



OPERATION
TRANQUILLITE – ABSENCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir la police municipale par téléphone (0800 345 342) ou par mail (tranquillite.publique@saint-herblain.fr).

DEMANDEUR

Nom (en capitale) : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____
Qualité : ☐ Particulier ☐ Commerçant
Adresse (n° voie – Lieu-dit, ...) : _____
Code Postal : **44800** Commune : **SAINT-HERBLAIN**
Numéro téléphone : ____/____/____/____/____ --- ____/____/____/____/____
Email : _____@_____

PERIODE D'ABSENCE

Du : ____/____/____ au : ____/____/____

TYPE ET CARACTERISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

☐ Maison ☐ Appartement ☐ Commerce
Etage : _____ N° porte : _____ Digicode : _____
Existence d'un dispositif d'alarme : ☐ Oui / ☐ Non
Si oui, lequel : _____
Présence d'animaux : ☐ Oui / ☐ Non. Si oui type d'animaux : _____

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom (en capitale) : _____ Prénom : _____
Adresse (n° voie – Lieu-dit, ...) : _____
Code Postal : _____ Commune : _____
Numéro téléphone : ____/____/____/____/____ --- ____/____/____/____/____
La personne possède t'elle les clés : _____

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : _____
Etes-vous joignable pendant votre absence : ☐ Oui / ☐ Non
Si oui préciser adresse : _____
Numéro téléphone : ____/____/____/____/____ --- ____/____/____/____/____
Autres renseignements : _____

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnée ci-dessus

Il déclare : « Je m'engage à aviser la police municipale de tout retour anticipé ».

Date : ____/____/____

Signature du demandeur : _____