RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Département d'Indre-et-Loire

OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

Ce formulaire est à retourner à la Police Municipale de la Ville d'Amboise par courriel à police@ville-amboise.fr ou par courrier adressé à la Police Municipale, 60 rue de la Concorde 37400 AMBOISE, **accompagné d'une copie de votre pièce d'identité.**

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, veuillez prévenir la Police Municipale d'Amboise par courriel ou au 02 47 23 47 48.

DEMANDEUR

NOM (en capitales) : Prénom :

QUALITÉ : ☐ Particulier ☐ Commerçant

ADRESSE (N° - Voie - Lieu-dit,…)

Code postal : 37400 Ville : AMBOISE

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : Au :

TYPE ET CARACTÉRISTIQUES DU DOMICILE OU DU COMMERCE

☐ Maison ☐ Appartement ☐ Commerce

Étage : N° de porte : Digicode :

Existence d'un dispositif d'alarme : NON

Si oui, lequel ?

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : Prénom :

CP : Ville :

☎ :

Possède t-elle les clés : NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances :

Êtes-vous joignable pendant votre absence ?

Si oui, à quelle adresse ?

☎ :

Courriel :

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

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

Date : Signature :