



OPERATION TRANQUILLITE – VACANCES



DEMANDE INDIVIDUELLE

Commissariat de : OULLINS (69600)
Commune concernée : PIERRE BENITE (69310)

DEMANDEUR

NOM (en capitales) :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

ADRESSE DU DOMICILE (N° - Voie – Lieu-dit, ...)

Code Postal :

Ville : PIERRE BENITE (69310)

PERIODE D'ABSENCE

Du :

Au :

TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICILE

Maison

Appartement

Etage : ----- N° de Porte : ----- DIGICODE : -----

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON Si oui, lequel ? -----

Résidence principale

Résidence secondaire

Autre

PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

NOM :

Prénom :

CP : 69310

Ville : PIERRE BENITE



Possède-t-elle les clés ? :

OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

LIEU DE VACANCES

Etes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ?



Courriel :

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PRECISER

Personne pouvant également être avisée :

Date :

Signature du demandeur :