

VILLE DE BOIS-GUILLAUME
POLICE MUNICIPALE
OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) _____

fait part à la Police Municipale de mon absence,

Du _____ au _____ inclus

Adresse précise : _____

Téléphone Portable : _____

Je m'engage à aviser la Police Municipale de tout retour anticipé.

Votre barrière est-elle fermée à clé : OUI NON

PERSONNES A AVISER EN CAS D'ANOMALIE

1. NOM : _____
Adresse : _____
Tél. Domicile : _____ Tél portable: _____

Possède-t-elle les clés : OUI NON

2. NOM : _____
Adresse : _____
Tél. Domicile : _____ Tél Portable: _____

Possède-t-elle les clés : OUI NON

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Alarme Eclairages sur minuterie Volets ouverts

Présence d'une voiture (visible) N° et Marque _____

Passage d'une personne : _____

Passage d'une entreprise : _____

Autres, précisez : _____

Information à transmettre à la Police Nationale OUI NON

La présente demande n'engage en aucune manière la responsabilité de la Ville de Bois-Guillaume en cas de cambriolage ou d'intrusions diverses.

Fait à BOIS-GUILLAUME, le _____
Signature