



# OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

POLICE MUNICIPALE - Ville de Portet-sur-Garonne

1 bis rue Robert Saintigny  
31120 PORTET-SUR-GARONNE

*Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire et de vous rendre, muni de celui-ci, à la police municipale.*

## 1- PROPRIÉTAIRE

NOM : -----

PRÉNOM : -----

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : -----

ADRESSE COMPLÈTE : -----  
-----

TÉLÉPHONE : ----- PORTABLE : -----

DATE DE DÉPART : ----- DATE DE RETOUR : -----

## 2- PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'INCIDENT

-----  
-----  
-----  
-----

## 3- **Habitation sous alarme :** **OUI** **NON**

Si oui, inscrire le nom et le numéro de la société de télésurveillance ci-dessous :

-----

## OBSERVATIONS PARTICULIERES :

Immatriculation des véhicules qui restent sur place :

Fait à Portet-sur-Garonne le,

Signature du Requérant

Précédée de la mention lue et approuvée