



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

(FICHE DE RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS)

N° OTV :

SECTEUR :

NOM : PRÉNOM :

DOMICILE : à BOIS-COLOMBES

TÉLÉPHONE 1 : TÉLÉPHONE 2 :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU SITE SURVEILLÉ

☐ Pavillon ☐ Pavillon sous alarme ☐ Appartement ☐ Appartement sous alarme

☐ Présence d'un digicode dont le code est :

☐ Etage : Porte n° Autre :

☐ Surveillé par un tiers dont les coordonnées sont les suivantes :

☐ Télé Surveillé ☐ Gardienné par la société suivante

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ABSENCE

PÉRIODE D'ABSENCE du au

COORDONNÉES DES PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

① Nom, Prénom, Adresse et Téléphone :

② Nom, Prénom, Adresse et Téléphone :

☐ DIVERS :

AUTORISATIONS DIVERSES

☐ En cas d'anomalies, j'autorise les agents de la Police Municipale de Bois-Colombes accompagnés d'agents de la Police Nationale ou sous couvert de l'Officier de Police Judiciaire territorialement compétent à pénétrer sur le terrain situé dans l'enceinte de ma propriété, dans le seul but de contrôler les issues du bâtiment (portes, fenêtres, ...)

Date et signature du demandeur :