OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	

DURANT MA PERIODE D'ABSENCE DU / / AU / /

Je pourrai être contacté(e) au n° de téléphone suivant : _____

Les clés ont été confiées à : _____

Domicile : _____

Tél : _____

Autorisation pénétrer dans la propriété /___/ OUI /___/ NON

(si NON = la surveillance ne sera effectuée que depuis la voie publique)

Date	Heure	Observa.

(Signature du propriétaire)

Document à remettre à la Police Municipale de PAVILLY ou à déposer à l'accueil de la mairie qui se chargera de sa transmission

Police Municipale de PAVILLY – Tél 02.32.94.52.08 – Mail : policemunicipale@pavilly.fr