

# FICHE DE SIGNALEMENT OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

DEMANDEUR	
<b>Nom Prénom</b>	
<b>Téléphone</b>	

LIEU A SURVEILLER			
Type	<input type="checkbox"/> Pavillon <input type="checkbox"/> Appartement	<input type="checkbox"/> Entreprise <input type="checkbox"/> Commerce	<input type="checkbox"/> résidence principale <input type="checkbox"/> résidence secondaire
<input type="checkbox"/> Présence alarme		<input type="checkbox"/> Présence chien	
<b>Adresse</b>	N° _____ Voie/rue _____ Batiment _____ Etage _____ 35170 BRUZ		

PERIODE D ABSENCE	
<b>Du</b>	
<b>Au</b>	

1ERE PERSONNE A CONTACTER	
<b>Nom Prénom</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Adresse</b>	

2EME PERSONNE A CONTACTER (facultatif)	
<b>Nom Prénom</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Adresse</b>	

INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

**Je soussigné \_\_\_\_\_ occupant le bien désigné ci-dessus, autorise la police municipale à pénétrer sur ma propriété et à contacter la personne à prévenir ou la brigade de gendarmerie de Bruz dès la constatation d'un fait anormal.**

Fait à BRUZ, le

Signature

- Gendarmerie Nationale
- Archives Police municipale