

-----  
DEMANDE INDIVIDUELLE

En cas de retour inopiné ou de modification de la date et/ou de la durée de vos congés, n'oubliez pas de prévenir le service de police municipale ou votre brigade de gendarmerie

DEMANDEUR NOM (en capitales) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

QUALITÉ :  Particulier  Commerçant

ADRESSE (N° - Voie – Lieu-dit, ...) \_\_\_\_\_

44840 LES SORINIÈRES

PÉRIODE D'ABSENCE

Du : \_\_\_\_\_ Au : \_\_\_\_\_

TYPE ET CARACTÉRISTIQUE DU DOMICILE OU DU COMMERCE

Maison  Appartement  Commerce

Etage : \_\_\_\_\_ N° de porte : \_\_\_\_\_ Digicode : \_\_\_\_\_

Existence d'un dispositif d'alarme : OUI / NON

Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

PERSONNE À AVISER EN CAS D'ANOMALIE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Possède-t-elle des clés ? : OUI / NON

Une personne passe t'elle ? : OUI / NON

RENSEIGNEMENTS PARTICULIERS

Lieu de vacances : \_\_\_\_\_

Êtes-vous joignable pendant votre absence ? OUI / NON

Si oui, à quelle adresse ? \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

AUTRES RENSEIGNEMENTS À PRÉCISER

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Il déclare : « Je m'engage à aviser le service de police municipale des Sorinières de tout retour anticipé. »

Date :

Signature du demandeur :