



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Le présent formulaire sera transmis à la brigade de gendarmerie de Gex, qui dans la mesure du possible, effectuera une surveillance complémentaire de votre habitation. **La durée maximale de ce service est d'un mois.**

PÉRIODE D'ABSENCE

Date et heure du départ : _____

Date du retour : _____

DEMANDEUR

Nom, Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Numéro de téléphone où vous joindre durant votre absence : _____

PERSONNE A PREVENIR

Nom, Prénom : _____

Téléphone : _____

Pensez à communiquer à cette personne, les coordonnées de votre compagnie d'assurance.

PRÉCISIONS COMPLÉMENTAIRES

- Si votre propriété est sous alarme, merci de préciser, le nom et le téléphone de la personne ou la société capable de désactiver le dispositif lors d'un déclenchement :

- Autorisez-vous la police municipale à s'engager dans votre jardin pour exercer la surveillance ?

Si oui, merci d'indiquer le code de votre portail : _____

- Si vous laissez des véhicules en stationnement dans votre propriété durant votre absence, merci de préciser, leur marque, type et immatriculation :

- Des personnes passeront elles à votre domicile en votre absence ?

Si oui, merci de préciser leur nom et téléphone : _____

- Une personne de votre entourage possède-t-elle une clé de votre habitation, si oui, merci de préciser son nom et téléphone :

