PREFECTURE DE POLICE

DIRECTION TERRITORIALE DE LA SECURITE DE PROXIMITE DE PARIS

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES 2012

Madame, Mademoiselle, Monsieur,
Vous souhaitez bénéficier de l'Opération « Tranquillité Vacances ».
Durant votre absence, les fonctionnaires de Police effectueront des passages dans les parties communes de votre lieu d'habitation ou aux abords de votre commerce, décrit ci-après.

Les habitations protégées par un système **VIGIK** seront prises sous conditions (Cf Note de lancement OTV 2011)

IDENTITE

Sexe : M - F **Nom** : **Prénom** :

Qualité : Particulier – Commerçant – Bijoutier – Débitant de Tabac – Pharmacie – Autre commerce – Etablissement scolaire

(rayer les mentions inutiles)

ADRESSE

N° : **Rue** :

Bâtiment : **Etage :** **Escalier :** **Porte :**

Tél domicile : **Tél portable :**

Courriel :

Raison sociale :

Type habitat : bureau - immeuble - maison - officine - établissement scolaire *(rayer les mentions inutiles)*

PERIODE D'ABSENCE

PERIODE D'ABSENCE : DU AU

(minimum 7 jours d'absence, période prise en compte du 1er juillet au 31 août, aucun passage ne sera effectué le jour de retour de congés)

OBSERVATIONS

Précisions :

*(digicode, nom d'un voisin **OBLIGATOIRE** si interphone, et **IMPERATIF** coordonnées et horaires de passage de la personne relevant courrier, arrosage, etc…)*

PERSONNE A PREVENIR

NOM : **PRENOM :**

Téléphone : **Courriel** :

Cette personne détient un jeu des clés des lieux : OUI / NON (*rayer la mention inutile)*

Moyen de contact sur le lieu de vacances :

Le déclarant certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.
Il déclare : « Je m'engage à aviser la Police de tout retour anticipé. »

A REMPLIR IMPERATIVEMENT PAR LE FONCTIONNAIRE :
Numéro Identification fonctionnaire :
BDEP concerné par le déclarant :
AIRE concernée:

Fait à Paris, le
Signature