



**POLICE MUNICIPALE
de
SAINTE- CROIX-EN-PLAINE**

*✉ : policemunicipale@saintecroixenplaine.fr
Mairie ☎ : 03 89 20 95 20*

OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Identité du déclarant :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

68127 SAINTE-CROIX-EN-PLAINE

☎ N° téléphone :

✉ Mail :

Période d'absence du : **au :**

Type de résidence :

Maison **Appartement** (dans ce cas merci de remplir ci-dessous) :

Digicode d'accès : **Bâtiment n° :** **Etage :** **N° Porte :**

Dispositif d'alarme :

.....

Lieu de villégiature :

.....

Personne à prévenir en cas d'anomalie :

.....

.....

Cette personne possède t elle les clés du domicile

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout retour anticipé.

Date et signature du déclarant

Cadre réservé à la police municipale

Cachet du service et date de réception de la demande :