



OPÉRATION TRANQUILLITÉ VACANCES

Police Municipale de Bry-sur-Marne
7 rue Paul Barilliet – 94360 Bry-sur-Marne
Tel : 01.45.16.68.22
Courriel : mairie@bry94.fr



VILLE DE BRY-SUR-MARNE
Moult viel que Paris

Réceptionné le
N°
À compléter par l'administration

DEMANDEUR

NOM :
PRENOM :
TEL :
Qualité : locataire – Propriétaire
(Rayer la mention inutile)

ADRESSE DU LIEU À SURVEILLER

N°
Voie (rue, impasse, boulevard, autre)
.....
94360 Bry-sur-Marne

ABSENCE

DU AU (inclus)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE LIEU

(Rayer les mentions inutiles)

- Appartement : OUI – NON Si oui préciser : étage N° porte ou apt
 Digicode : OUI – NON Si oui, indiquer le code d'accès :
Si l'accès à l'immeuble nécessite un badge ou une clef, les patrouilles ne pourront y pénétrer.
- Maison individuelle : OUI – NON
- Dispositif d'alarme : OUI – NON - Si oui, est-il relié à un prestataire ? Nom et téléphone :
- Présence d'animaux : OUI – NON Si oui, préciser (chien, chat, nombre)
- Présence de piège : OUI – NON Si oui, apporter des précisions (lieu, type).....
- Autorisation aux agents de la Police Municipale de pénétrer, dans la mesure du possible, dans la propriété :
OUI – NON

COORDONNÉES DES PERSONNES SUSCEPTIBLES D'ÊTRE PRÉSENTES SUR LES LIEUX ET À AVISER EN CAS D'INCIDENT

(Indiquer nom, prénom, adresse, téléphone des personnes concernées s'il y en a. Le cas échéant indiquer les coordonnées où nous pouvons vous joindre durant votre absence)

En cas de retour avant la date prévue, veuillez nous contacter dans les plus brefs délais pour nous en informer.

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

.....
.....
.....

Je reconnais que la présente demande n'engage en aucune manière, ni la responsabilité de la ville de Bry-sur-Marne, ni celle des agents assermentés, en cas de cambriolage, d'intrusion ou d'incidents divers et qu'elle est gracieusement proposée par la ville.

DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR