

**POLICE MUNICIPALE**

12 rue Clos Dutillier  
01500 Ambérieu-en-Bugey  
Tél : **04 74 38 50 74**  
Mail : **police.municipale@mairie-amberieuenbugey.fr**

**OPERATION  
TRANQUILLITE  
VACANCES  
2024**

Pour bénéficier de la surveillance de votre résidence en votre absence, merci de remplir ce formulaire.  
L'opération tranquillité vacances doit être demandée en avance (48h avant votre départ au minimum).  
En cas de vacances interrompues, prévenez-nous de votre retour.

**VOUS**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

**VOTRE PERIODE D'ABSENCE**

DU \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA) au \_\_\_\_\_ (JJ/MM/AAAA)

**VOTRE ADRESSE (RESIDENCE A SURVEILLER)**

Numéro et type de voie (allée, rue, avenue, ...) :

Code Postal : **01500**

Ville : **AMBERIEU-EN-BUGEY**

**INFORMATIONS SUR VOTRE RESIDENCE****Type de résidence :**

Maison  Appartement. Dans ce cas, merci de remplir les deux lignes suivantes :  
Digicode d'accès à l'immeuble : \_\_\_\_\_ Bâtiment : \_\_\_\_\_  
Etage : \_\_\_\_\_ Numéro de porte ou autre précision utile : \_\_\_\_\_

**Existence d'un dispositif d'alarme**

Non  Oui. Dans ce cas, précisez lequel :

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ANOMALIE**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_\_  
Cette personne possède-t-elle les clés du domicile ?  Oui  Non

**RENSEIGNEMENTS UTILES**

Etes-vous joignable pendant votre absence :  Oui  Non  
Autres renseignements :

Je déclare ces renseignements exacts et m'engage à signaler tout changement à la Police Municipale.

Le

à Ambérieu-en-Bugey

Signature :