

## DIRECTION TERRITORIALE DE LA SECURITE DE PROXIMITE DE PARIS

## **OPERATION TRANQUILLITE VACANCES**

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
<u>Sexe</u> : M - F	<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :
<b>Qualité</b> : Particulier – Co Etablissement scolaire	ommerçant – Bijout	ier – Débitant de Tabac – Pharmacie – Autre commerce –
	(ray	yer les mentions inutiles)
ADRESSE		
<u>N°</u> : <u>Rue</u> :		
<u>Bâtiment</u> :	Etage:	<b>Escalier</b> : <b>Porte</b> :
<u>Tél domicile</u> :		<u>Tél portable</u> :
<b>Courriel</b> :		
Raison sociale:		
Type habitat: bureau -	immeuble - maiso	n - officine - établissement scolaire (rayer les mentions inutiles)
PERIODE D'ABSENCE		
PERIODE D'ABSENCE	: DU	AU
(minimum 7 jours d'absenc jour de retour de congés)	e, période prise en c	ompte du 1 <sup>er</sup> juillet au 31 août, aucun passage ne sera effectué le
OBSERVATIONS		
Précisions :		
(digicode, nom d'un voisin la personne relevant courri		i interphone, et <u>IMPERATIF</u> coordonnées et horaires de passage de
PERSONNE A PREVENIR		
NOM:	PRENOM	:
<u>Téléphone</u> : <u>Cette personne détient un</u>	jeu des clés des lier	<u>Courriel</u> :  ux: OUI / NON (rayer la mention inutile)
Moyen de contact sur le li	•	<b>,</b> •
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**: <u>Numéro Identification fonctionnaire</u>:

BDEP concerné par le déclarant :

AIRE concernée:

Fait à Paris, le **Signature**