Mairie de Fillinges 858 Route du Chef Lieu 74250 FILLINGES

74250 FILLING ②: 04.50.36.48.94 昌: 04.50.43.10.07

OPERATION

TRANQUILLITE - VACANCES

DEMANDE INDIVIDUELLE

POLICE MUNICIPALE DE FILLINGES

Existence d'un dispositif d'alarme : oui — non PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE Nom : Prénom : Prénom : Ville :	
Nom (en majuscule) :	Prénom ;
Adresse du domicile :	
PERIO	DDE D'ABSENCE
	**
TYPE ET CARACTERISTIQUES DU DOMICI	LE:
Maison Etage:	Appartement
Existence d'un dispositif d'alarme: oui - n	••
PERSONNE A AVISER EN CAS D'ANOMALIE	<u> </u>
Nom:	Prénom:
<u>CP</u> :	<u>Ville</u> :
雹:	
Possède-t-elle les clés ? : oui - non	
Date :	•

Signature du demandeur