



# OPERATION TRANQUILLITE VACANCES

Ville de Pavilly  
Seine-Maritime  
LIBERTÉ, EGALITÉ, FRATERNITÉ



NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
DURANT MA PERIODE D'ABSENCE DU / /2020 AU / /2020	
Je pourrai être contacté(e) au n° de téléphone suivant : _____	
Les clés ont été confiées à : _____	
Domicile	: _____
Tél	: _____
Autorisation pénétrer dans la propriété / __/ OUI / __/ NON	
(si NON = la surveillance ne sera effectuée que depuis la voie publique)	

Date	Heure	Observa.

(Signature du propriétaire)