



VILLE DE  
HOUILLES



**Opération « Tranquillité Absence »**  
*Toute l'année*

**Fiche de renseignements**

Période d'absence :

Du ..... au .....inclus.

Du ..... au .....inclus.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Description de l'habitation :

Pavillon

Appartement      Etage : .....     Droite     Gauche     Digicode : .....

Avez-vous un système d'alarme ou de vidéosurveillance ?     Oui                       Non

Si oui, précisez lequel et indiquez l'adresse et le numéro de téléphone du prestataire :

.....

Coordonnées de votre lieu de séjour + n° de téléphone :

.....

Coordonnées des personnes chargées de visiter les lieux durant votre absence (nom + n° de téléphone):

.....

Observations éventuelles : .....

Date et signature : .....

**Bulletin à retourner au Commissariat de Houilles :**

**Commissariat de Police**  
**Opération « Tranquillité Absence »**  
**80, rue Hoche - 78800 Houilles**