



## OPERATION TRANQUILLITE - ENTREPRISES VOTRE SECURITE D'ABORD

La police assure de jour comme de nuit des services de sécurité de proximité, dans le but de réduire au maximum les atteintes aux biens (cambriolages, dégradations, intrusions, etc...).

Vous pouvez participer activement à l'amélioration du service rendu. En remplissant et en nous retournant le questionnaire ci-dessous, vous aiderez la police à optimiser son service et vous contribuerez à la sécurité de votre entreprise.

Commissariat de :  
Commune concernée :

*Cadre réservé au service*

### DEMANDEUR

<b>NOM</b> (en capitales) :		<b>Prénom</b> :	
<b>Fonction</b> :	<b>Téléphone</b> :	<b>Courriel</b> :	
Êtes vous joignable pendant votre absence ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Téléphone</b> :	<b>Portable</b> :

### COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

<b>Nom de l'entreprise</b> :	
<b>Adresse</b> (N° - Voie - Lieu-dit, ...) :	
<b>Code Postal</b> :	<b>Ville</b> :
<b>Jours de fermeture</b> :	<b>Horaires habituels d'ouverture</b> :

### CARACTÉRISTIQUES DE L'ENTREPRISE

<b>Activité</b> :	<b>Code NAF</b> :
<b>N° SIRET</b> (1 chiffre par case) :	
<b>Activité ayant une sensibilité particulière</b> :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>Si oui, laquelle ?</b>
<b>Existence d'un dispositif d'alarme</b> :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>Si oui, de quel type ?</b>
<b>Existence d'un dispositif de surveillance</b> :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>Si oui le ou lesquels ?</b>
	<b>Nom de la société</b> : <b>Téléphone</b> :

### PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

<b>NOM</b> (en capitales) :		<b>Prénom</b> :	
<b>Adresse</b> :		<b>CP - Ville</b> :	
<b>Téléphone</b> :		<b>Courriel</b> :	
<b>A-t-elle les moyens d'accès ?</b> :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> limités	<input type="checkbox"/> Illimités <b>Précisions</b> :

### AUTRES RENSEIGNEMENTS

- Fermeture pour vacances : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

- Livraison de matières premières (date + nature matériaux) : -----

- Présence suspecte au abords de l'enceinte : -----

- Autre (à préciser) : -----

-----

**Date** : -----

**Signature du demandeur** :