OPERATION
TRANQUILLITE – ENTREPRISES
VOTRE SECURITE D'ABORD

La gendarmerie et la police assurent 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 les forces de sécurité à optimiser leur service.

Brigade de gendarmerie ou commissariat de police : **Commune concernée** :	***Cadre réservé au service***

DEMANDEUR

NOM (*en capitales*) :		**Prénom** :	
Fonction :	☎ :	**Courriel :**	
Etes-vous joignable pendant votre absence ?	☐ **oui** ☐ **non**	☎ **:**	**Portable** :

COORDONNEES DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise :	
Adresse (N° - Voie – Lieu-dit, …) :	
Code Postal :	**Ville** :
Jours de fermeture :	**Horaires habituels d'ouverture** :

CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE

Activité :														**Code NAF** :	
N° SIRET (*1chiffre par case*) :															

Activité ayant une sensibilité particulière :	❑ **oui** ❑ **non**	**Si oui, laquelle ?**
Existence d'un dispositif d'alarme :	❑ **oui** ❑ **non**	**Si oui, de quel type ?**
Existence d'un dispositif de surveillance :	❑ **oui** ❑ **non**	**Si oui le ou lesquels ?** **Nom de la société :** ☎ **:**

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE

NOM (*en capitales*) :		**Prénom** :		
CP :		**Ville** :		
☎ **:**		**Courriel** :		
A-t-elle les moyens d'accès ? :	❑ **oui** ❑ **non**	❑ **limités**	❑ **Illimités**	**Précisions :**

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 :**