



**OPERATION  
TRANQUILLITE – ENTREPRISES  
VOTRE SECURITE D'ABORD**

La gendarmerie 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 gendarmerie à optimiser son service.

<b>Brigade de :</b>	<i>Cadre réservé au service</i>
<b>Commune concernée :</b>	

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

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

CARACTERISTIQUES DE L'ENTREPRISE			
<b>Activité :</b>			<b>Code NAF :</b>
<b>N° SIRET (1chiffre par case) :</b>			
<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>☎ :</b>

PERSONNE A AVISER EN CAS D'URGENCE			
<b>NOM (en capitales) :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>CP :</b>		<b>Ville :</b>	
<b>☎ :</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 :**