



PREFECTURE DE POLICE

DIRECTION DES TRANSPORTS ET DE LA PROTECTION DU PUBLIC
SOUS-DIRECTION DE LA PROTECTION SANITAIRE ET DE L'ENVIRONNEMENT
Bureau des Actions Contre les Nuisances

FORMULAIRE DE PLAINTE POUR NUISANCES SONORES PROVENANT D'UN LOCAL PROFESSIONNEL

NOM, PRÉNOM :

ADRESSE : N° , Avenue/Boulevard/Rue/Passage/Place/Cour/Impasse :

DIGICODE / INTERPHONE : BÂTIMENT : ESCALIER : ÉTAGE : PORTE :

POUR INSTRUIRE VOTRE PLAINTE, UNE PRISE DE CONTACT PEUT ÊTRE NÉCESSAIRE. OÙ POUVEZ-VOUS ÊTRE JOINT(E) PAR TÉLÉPHONE ENTRE 9 HEURES ET 17 HEURES ? :

DOMICILE : TRAVAIL : PORTABLE :

FAX : RÉPONDEUR : OUI NON

ADRESSE OÙ VOUS SUBISSEZ LA NUISANCE :

PROVENANCE (exacte ou estimée) DE LA NUISANCE (nom et adresse de l'établissement en cause, distance, source interne ou externe à votre immeuble, sur cour, sur rue, ...) :

NATURE DE LA GÊNE PERÇUE (décrivez la nuisance, sa fréquence (jours, heures ...)) :

DEPUIS QUAND SUBISSEZ-VOUS CETTE GÊNE ? :
VOUS ÊTES-VOUS DÉJÀ PLAINT(E), SI OUI, À QUI ? :
QUEL A ÉTÉ LE RÉSULTAT DE CETTE DÉMARCHE ? :

Fait à Paris, le
Signature