



DIRECTION DES TRANSPORTS ET DE LA PROTECTION DU PUBLIC
SOUS-DIRECTION DE LA PROTECTION SANITAIRE ET DE L'ENVIRONNEMENT
BUREAU DES ACTIONS DE PREVENTION ET DE PROTECTION SANITAIRES
POLE ETUDES ET CONTROLES

**FORMULAIRE DE SIGNALEMENT POUR NUISANCES SONORES
CAUSEES PAR LA DIFFUSION DE SONS AMPLIFIES PROVENANT DE LIEUX OUVERTS AU
PUBLIC OU RECEVANT DU PUBLIC, CLOS OU OUVERTS, A PARIS**

Nom et prénom du plaignant :

Adresse / Code Postal :

Bâtiment : Escalier : Etage: Porte :

Digicode / Interphone :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Portable :

Répondeur : Oui Non

Adresse mail :@.....

IMPORTANT :

Pour instruire votre plainte, une prise de contact peut être nécessaire. Où pouvez-vous être joint(e) par téléphone la semaine entre 9 heures et 17 heures ?

Renseignements sur la gêne perçue:

Nom et adresse du lieu ou de l'établissement présumé être à l'origine de la nuisance :
.....
.....

Décrivez la nuisance :

Source de nuisance : interne à l'immeuble externe à l'immeuble côté cour côté rue

Nature de la gêne : de jour de nuit

Sa fréquence est-elle ? ponctuelle – régulière – permanente (*barrer les mentions inutiles*)

Précisez si nécessaire les jours et 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 du plaignant :

Formulaire à compléter et à renvoyer à :

PREFECTURE DE POLICE

DTPP/SDPSE/BAPPS/Pôle Etudes Et Contrôles

☒ *Ibis rue de Lutèce*

75195 Paris cedex 04

☒ nuisances-musiqueamplifiee@interieur.gouv.fr

Accueil téléphonique : *Pour toute information complémentaire, vous pouvez nous joindre du lundi au vendredi de 8h30 à 11h30 et de 13h00 à 16h00 au ☎ 01.49.96.34.24*