

Signalement de nuisances olfactives provenant d'un local professionnel situé à Paris

Nom et prénom
du ou de la déclarant-e :

 Adresse :

 Code postal : Bâtiment : Escalier :

 Étage : Porte :

 Digicode / Interphone :

 Tél. domicile : Tél. travail :

 Portable :
Pour instruire votre signalement, une prise de contact est nécessaire.
Où pouvez-vous être joint par téléphone entre 9h et 17h pendant la semaine :

 Courriel : @
**Nom et adresse de
l'établissement(s)**

 présumé(s) être à
l'origine de la nuisance :

**Décrivez précisément
la nuisance :**

 Provenance et nature de la gêne :

<input type="checkbox"/> interne à l'immeuble	<input type="checkbox"/> côté cour	<input type="checkbox"/> de jour
<input type="checkbox"/> externe à l'immeuble	<input type="checkbox"/> côté rue	<input type="checkbox"/> de nuit

 À quelle fréquence ?

<input type="checkbox"/> ponctuellement	<input type="checkbox"/> régulièrement	<input type="checkbox"/> permanente
---	--	-------------------------------------

 Quel(s) jour(s) ?

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi
<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Samedi	<input type="checkbox"/> Dimanche	<input type="checkbox"/> Tous les jours

 À quelle heure ? H ou indiquer la tranche horaire entre H et H

 Depuis quand subissez-vous cette gêne ?

 Vous êtes-vous déjà plaint-e ? non oui

 Si oui, auprès de qui ?

 Quel a été le résultat obtenu ?

 Fait à Paris, le :
Ce formulaire est à compléter et à renvoyer :

- par courriel : **nuisances-pro@paris.fr**
- par courrier : Ville de Paris
Bureau d'Actions contre les Nuisances Professionnelles
Direction de la Prévention, de la Sécurité et de la Protection
5, rue de Lobau, 75004 Paris

 Pour toute information
complémentaire, contactez
le **3975*** ou consultez **paris.fr**
* Prix d'un appel local à partir d'un
poste fixe