



Bureau d'action contre les nuisances professionnelles

**FORMULAIRE DE SIGNALEMENT POUR NUISANCES SONORES
PROVENANT D'UN LOCAL PROFESSIONNEL SITUÉ À PARIS**

Nom et prénom du.de la plaignant.e :

Adresse / Code Postal :

Bâtiment : Escalier : Étage: Porte :

Digicode / Interphone :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Portable :

Répondeur : Oui Non

Adresse E-mail : @

IMPORTANT :*Pour instruire votre signalement, une prise de contact est 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 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 rueNature de la gêne : de jour de nuitSa fréquence est-elle ? ponctuelle – régulière – permanente (*barrez 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.de la plaignant.e :

Formulaire à compléter et à renvoyer à :**MAIRIE DE PARIS****Direction de la Prévention, de la Sécurité et de la Protection**

Bureau d'Action contre les Nuisances Professionnelles

5 rue de Lobau – 75004 Paris

ou

Courriel : nuisances-pro@paris.fr***Pour toute information complémentaire, vous pouvez contacter le 39 75
du lundi au vendredi de 8h30 à 18h00.***