



Service Hygiène

REQUETE POUR NUISANCES SONORES

REQUERANT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

MAIL :

REQUIERE L'INTERVENTION DES SERVICES DE LA VILLE CONTRE

MIS EN CAUSE

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

AU MOTIF DES NUISANCES SONORES

TYPE DE NUISANCES

- ACTIVITE COMMERCIALE (surface de vente, carrosserie, boulangerie..)
- ACTIVITE INDUSTRIELLE
- ACTIVITE DOMESTIQUE (télévision, cris, chiens, équipements électroménager...)
- EQUIPEMENTS COMMUNS (ascenseur, climatisation, pompe de surpression)
- MUSIQUE EN TERRASSE
- DISCOTHEQUE
- RESTAURANT
- BAR MUSICAL
- TRAVAUX

DESCRIPTION SOMMAIRE DES NUISANCES SUBIES :

ANTERIORITE

LES NUISANCES EXISTENT DEPUIS :.....(année ou mois)

VOS DEMARCHES PREALABLES

- SAISIE DE LA MAIRIE ANNEE :.....
- SAISIE DE LA POLICE NATIONALE
- SAISIE DE LA POLICE MUNICIPALE
- SAISIE DE LA PREFECTURE
- SAISIE DU SYNDIC DE GESTION DE LA COPROPRIETE
- INTERVENTION AUPRES DU RESPONSABLE

A envoyer à l'adresse suivante :

Monsieur le Sénateur Maire
Mairie de Nîmes
Service Hygiène
1 Place de l'Hôtel de Ville
30033 Nîmes Cedex 9