

## DECLARATION D'INSTALLATION D'UN DISPOSITIF D'ALARME SONORE AUDIBLE DE LA VOIE PUBLIQUE

(Tous les renseignements resteront confidentiels)

La circulaire du ministère de l'intérieur n° NOR/INT/D/98/00227/C du 4 novembre 1998 stipule qu'en cas de déclenchement intempestif de systèmes d'alarme sonore audibles sur la voie publique, les services de Police et de Gendarmerie ont la possibilité de constater les troubles pour la tranquillité publique. S'il n'existe pas d'autre moyen de faire cesser le bruit, cette action n'est pas exclusive de celle qui consiste à procéder par voie d'exécution d'office à la mise hors circuit du dispositif, dès lors que l'urgence commande de mettre fin à une atteinte intolérable à la tranquillité publique provoquée par l'intensité ou la durée du signal sonore.

Aussi afin d'éviter tout désagrément, il serait souhaitable que tout propriétaire ayant mis en place une alarme, en fasse la déclaration.

Celle-ci sera communiquée à la Gendarmerie de Fismes qui sera à même de prendre des mesures en cas de déclenchement intempestif.

Je soussigné,

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Téléphone domicile.....Téléphone travail.....

Téléphone portable.....

Agissant en qualité de : Propriétaire Locataire Autre

Déclare vouloir équiper d'un dispositif d'alarme sonore audible de la voie publique, le local ci-après :

Résidence principale Résidence secondaire

Appartement Pavillon Local commercial Atelier Usine

Bureaux Garage Entrepôt Autres locaux

Adresse du local.....

.....

.....

### INSTALLATION ENVISAGEE

Constructeur et référence de l'appareil sonore audible de la voie publique.....

.....

.....

**Nota** : Un certificat de conformité ou d'installation comportant le numéro d'homologation par la Ministère de l'Intérieur, de l'appareil sonore audible de la voie publique, fourni par le vendeur ou l'installateur, doit être joint obligatoirement à la demande.

PERSONNES POUVANT ETRE JOINTES EN CAS DE DECLENCHEMENT D'ALARME

1<sup>ère</sup> Personne :

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Téléphone/s.....

..

2<sup>ème</sup> Personne :

Nom.....Prénom.....

Adresse.....

Téléphone/s.....

..

Je m'engage à prévenir immédiatement le Service de la Police Municipale de toutes modifications concernant l'installation ou les renseignements relatifs aux personnes pouvant être jointes en cas de déclenchement de l'alarme.

Je déclare exactes les indications mentionnées ci-dessus.

Fait à.....

Le.....

Signature

**A envoyer ou à déposer à l'adresse suivante :**

Mairie de Fismes

Service Police Municipale

Place de l'Hôtel de Ville

51170 Fismes