

| Je soussigné | |
|---|--|
| NOM: | |
| Prénoms : | |
| Adresse: | |
| Tél: | |
| Agissant en qualité de (1) | |
| Déclare équiper d'un dispositif d'alarme son | nore audible de la voie publique : |
| * L'appartement | * Le pavillon (2) |
| *Autre (préciser) : | |
| à l'adresse suivante : | |
| * Le local commercial | * Le local industriel (2) |
| Dénomination de l'établissement : | |
| Adresse du local : | |
| Nature de l'activité : | |
| Nota : pour les établissements soumis à ins l'immatriculation du commerçant ou de la s | cription au registre du commerce et des sociétés, un extrait de ociété doit être joint à la demande. |
| (1) Propriétaire, copropriétaire, nu-prop(2) (2) Rayer la (les) mention(s) inutile | |

1/4



1. LOCAL A EQUIPER

| 1. | Local à occuper : | | |
|----|--|-----|---------|
| 2. | Superficie au sol: | | |
| 3. | Superficie totale : | | |
| 4. | Nombre de niveau : | | |
| 5. | Le local est-il isolé ? | OUI | NON (2) |
| 6. | A quelle distance est située l'habitation la plus proche ? | | |
| 7. | Existe-il un gardien ou un concierge logé à proximité du local ? | OUI | NON (2) |

II- INSTALLATIONS ENVISAGEES (3)

8. Nombre de jours dans l'année où le local est inoccupé :

| 9. | Référence de l'appareil sonore audible de la voie publique : |
|-----|--|
| | |
| 10. | Constructeur de l'appareil : |

Nota:

Un document justificatif comportant la référence de l'appareil sonore audible de la voie publique et la raison sociale du constructeur de cet appareil, fourni par le vendeur, doit être joint à la demande.

(3) La liste des dispositifs d'alarme sonore agréés par le Ministère de l'Intérieur est disponible dans chaque préfecture et sous-préfecture.



<u>III - PERSONNES POUVANT ETRE JOINTES EN CAS DE DECLENCHEMENT DE L'ALARME.</u>

| L'ALARIVIE. |
|--|
| <u>1^{ère} personne</u> |
| NOM: |
| Prénom: |
| Adresse: |
| Téléphone : |
| 2 ^{ème} personne |
| NOM: |
| Prénom: |
| Adresse: |
| Téléphone : |
| Je m'engage à prévenir immédiatement le service administratif destinataire de la présente demande de toute modification concernant les renseignements relatifs aux personnes pouvant être jointement cas de déclenchement de l'alarme. |
| Je déclare exactes les indications mentionnées ci-dessus (1) et avoir pris connaissance de la note d'information. |
| Fait à |
| Le |

3/4

Signature



Nota:

La présente déclaration, dûment complétée et accompagnée en tant que de besoin des pièces justificatives, est à retourner, sous plis recommandé, à l'adresse suivante :

POLICE MUNICIPALE DE VAUX LE PENIL

479 bis rue de la Justice 77 000 VAUX LE PENIL

- (1) L'article 154 du Code Pénal punit d'un emprisonnement de trois mois à deux ans et d'une amende de 76,22 € à 2286,74 € quiconque se fera fait délivrer indûment par une administration publique un document accordant une autorisation soit en faisant de fausses déclarations, soit en prenant un faux nom ou une fausse qualité, soit en fournissant de faux renseignements, certificats ou attestations. Les mêmes peines sont applicables à celui qui aura fait usage d'un tel document, soit obtenu dans les conditions susdites, soit établi sous un autre nom que le sien.
- (1) En outre, toute fausse déclaration est punie d'une peine de deux ans d'emprisonnement et de 30489€ 80 d'amende en application de l'article 441-6 du Code Pénal.

Auteur : Laurent BERNAUDEAU
REF 029