

## DECLARATION D'INSTALLATION D'UNE ALARME AUDIBLE DEPUIS LA VOIE PUBLIQUE

### Le requérant

**Particulier**

NOM :

Adresse :

Téléphone :

Fax :

Email :

Prénom :

**Entreprise**

Nom de l'entreprise :

Adresse / siège social :

SIRET :

Téléphone :

Fax :

Email :

### Type d'installation

Référence de l'appareil : .....

Constructeur : .....

### Personnes à prévenir en cas de déclenchement de l'alarme

#### **Personne 1 :**

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Prénom :

Courriel :

#### **Personne 2 :**

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Prénom :

Courriel :

#### **Personne 3 :**

Nom :

Téléphone :

Adresse :

Prénom :

Courriel :

## Déclaration

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare par la présente :

- Installer un dispositif d'alarme audible de la voie publique conforme aux dispositions de l'arrêté municipal N° /2018 de la commune de de Lezennes
- Avoir pris connaissance que tout dysfonctionnement du système utilisé lié ou non au respect des caractéristiques techniques visées, à un mauvais fonctionnement lié à un manque d'entretien du dispositif ou tout autre cause provoquant des déclenchements intempestifs répétés portant atteinte à la tranquillité publique, seront constatées et poursuivies conformément aux lois et règlements en vigueur.
- Déclarer toute modification concernant l'installation ou les renseignements relatifs aux personnes pouvant être contactées en cas de déclenchement de l'alarme.

Fait à

Le

Signature