

Tél. : 01 41 19 83 00  
Fax : 01 41 19 83 19  
hygiene@bois-colombes.com

**AVERTISSEMENT :** Pour instruire votre dossier, il est impératif de fournir tous les éléments demandés. À cette fin, après avoir pris connaissance des missions du Service d'Hygiène et de Salubrité et des démarches préalables à engager (voir ci-dessous), veuillez répondre précisément au questionnaire.

## Rappels et démarches préalables à engager

Lorsque vous subissez une nuisance impliquant une tierce personne, vous pouvez solliciter :

- Le conciliateur de justice qui reçoit en Mairie les 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> jeudis après-midi sur rendez-vous uniquement au 01 41 19 83 00 ;
- Le Tribunal de proximité de Colombes sis 9, rue Gabriel-Péri 92700 Colombes. Téléphone : 01 47 85 20 38 ;
- Dans le cas de nuisances sonores liées à une activité professionnelle ou à une installation bruyante, vous pouvez saisir le service hygiène en remplissant cette fiche ;
- Dans le cas de nuisances olfactives, vous pouvez saisir le service hygiène en remplissant cette fiche.

**Le service Hygiène et Salubrité n'a pas vocation à arbitrer les litiges relevant du droit privé.  
Il n'intervient pas pour des bruits de voisinage liées au comportement.**

### ■ Le demandeur (Vos nom, prénom et adresse – Merci de préciser le bâtiment, l'escalier, l'étage et la porte)

Nom et prénom du demandeur : .....

Adresse (n° et rue) : .....

Téléphone : ..... Code d'accès : .....

Bâtiment : ..... Escalier : .....

Etage : ..... Porte : .....

Courriel : .....

### ■ Le responsable des nuisances

Nom et prénom : .....

Adresse (n° et rue) : .....

Téléphone : ..... Code d'accès : .....

Bâtiment : ..... Escalier : .....

Etage : ..... Porte : .....

Courriel : .....

■ **Causes du signalement** (Description des nuisances subies)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

■ **Informations complémentaires**

Depuis quand habitez-vous les lieux ? .....

Composition du foyer : nombre d'adultes : ..... Nombre d'enfants : .....

Nom et adresse de votre propriétaire : ..... Nom et adresse de votre gérant : .....

.....

.....

.....

Tél. : ..... Tél. : .....

Si votre logement fait partie d'une copropriété, indiquez les coordonnées du syndic (nom, adresse et téléphone) :

.....

.....

■ **Documents à joindre à votre demande**

Copie des différents échanges.

**Bois-Colombes, le** ..... **Signature du demandeur :**