**FORMULAIRE D’AIDE AU CONSTAT SANS MESURAGE DES BRUITS DE VOISINAGE**

**COMMUNE DE LADINHAC**

CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION

Date d’ouverture du dossier :

N° de dossier :

CONSTATATION

Date et heure de l’intervention :

Adresse de l’intervention :

Nom du plaignant :

Objet de la plainte :

………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………….…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….….

#### PERSONNE REMPLISSANT LE CONSTAT

Nom : Prénom :

Agissant pour le compte de :



**Commune de Ladinhac –1 place Célina Esquirou – 15 120 LADINHAC – 04 71 47 81 90**

Agent d’une collectivité territoriale

Agent de l’État (police nationale, gendarmerie) Autre (préciser) :………………………………………………….

#### NATURE DU BRUIT AUDIBLE

* + Conversation, voix  Cris, fêtes, réceptions  Appareils électroménagers
	+ Bruits de pas, de chocs  Bricolage, jardinage  Appareils de bricolage,

jardinage

* + TV, chaîne HIFI  Jeux, loisirs, sports mécaniques non autorisés
	+ Équipements sanitaires
	+ Pratique d’instruments de musique
* Rassemblement à l’extérieur
	+ Équipements de chauffage, ventilation, climatisation
	+ Animaux  Tapage

Comportement injurieux

* Alarme
	+ Autre (préciser) : ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………….…………………………………………………………………………………………………

…………….…………………………………………………………………………………………………………………………

………………….…………………………………………………………………………………………………………….

#### PERCEPTION

##### Le bruit est perceptible :

* + Depuis la voie publique  Depuis l’extérieur de

l’habitation du plaignant

* + Au domicile du plaignant fenêtre fermée
* Au domicile du plaignant fenêtre ouverte
* Au domicile du plaignant par les murs et planchers

**Commune de Ladinhac –1 place Célina Esquirou – 15 120 LADINHAC – 04 71 47 81 90**



* + D’une manière continue  D’une manière

discontinue

#### RÉPÉTITION

##### Le bruit est de nature à se répéter :

* + Ponctuellement  Régulièrement  Par intermittence

#### DURÉE

##### Le bruit est de nature à durer :

* + Moins d’une heure  Plusieurs heures  Plusieurs jours  En permanence

#### ÉLÉMENTS CONTEXTUELS

* + Le bruit incriminé déroge aux exigences de tranquillité.
* Le bruit est aisément remédiable.
* Le bruit est causé sans nécessité.
	+ Le bruit résulte d’un manque de précaution.
* Autre (préciser) : …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………



**Commune de Ladinhac –1 place Célina Esquirou – 15 120 LADINHAC – 04 71 47 81 90**

**Le plaignant a-t-il déposé une déclaration à annexer au présent constat ?**

* OUI
* NON

#### CONCLUSION

INFRACTION  OUI  NON

**Code NATINF :**

* **6068**
* **6084**
* **12031**
* **13313**
* **20795**

Bruit, tapage nocturne troublant la tranquillité d’autrui.

Bruit, tapage injurieux diurne troublant la tranquillité d’autrui. Trouble à la tranquillité d’autrui par agressions sonores.

Émission de bruit portant atteinte à la tranquillité du voisinage et à la santé de l’homme.

Aide ou assistance à une personne faisant du bruit ou tapage nocturne troublant la tranquillité d’autrui.

Date : Signature :

## Annexe

**Commune de Ladinhac –1 place Célina Esquirou – 15 120 LADINHAC – 04 71 47 81 90**



**DÉCLARATION DU PLAIGNANT**

##### En vue de constat d’infraction sans mesurage des bruits de voisinage

Nom du plaignant :

Adresse :

Je décris succinctement la nuisance (sa fréquence – jours, heures – son intensité, sa durée ; indiquez comment elle perturbe votre vie et les troubles provoqués…) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Je la subis depuis (indiquez depuis combien de temps) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

#### Je me suis déjà plaint (si oui, dire à qui et quand) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

#### Résultats succincts de mes démarches :

Autres commentaires éventuels :

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………….……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date du constat

Signature du plaignant