

**DECLARATION PREALABLE RELATIVE à l'INSTALLATION  
d'un DISPOSITIF d'ALARME SONORE AUDIBLE sur la VOIE PUBLIQUE**

Je soussigné :

- NOM :
- Prénoms :
- Adresse :
- Téléphone : Tél. portable :

agissant en qualité de (1) :

déclare vouloir équiper d'un dispositif d'alarme sonore audible sur la voie publique :

- l'appartement
  - le commerce
  - autre (préciser) :
  - le pavillon
- (2)

à l'adresse suivante :

**I/- LOCAL à EQUIPER**

Le local à équiper est :

- ma résidence principale (plus de 6 mois dans l'année)
  - ma résidence secondaire (moins de 6 mois dans l'année)
  - à usage professionnel ou commercial (préciser destination) :
- (2)

**II/- CAMBRIOLAGE(S) ANTERIEUR(S) :**

Le local a t-il déjà été cambriolé ? OUI NON (2)

Si oui, date du (des) cambriolage(s) :

**III/- INSTALLATION ENVISAGEE**

Référence de l'appareil sonore audible sur la voie publique :

Constructeur de cet appareil :

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

---

(1) - propriétaire, copropriétaire, nu-propriétaire, locataire, fonctionnaire logé, usufruitier, gérant, mandataire, etc...

(2) - rayer la (les) mention(s) inutile(s).

**IV/- PERSONNES POUVANT ETRE JOINTES EN CAS DE DECLENCHEMENT DE L'ALARME ET EN L'ABSENCE DES OCCUPANTS :**

1ère personne :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : Tél. portable :

2ème personne :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : Tél. portable :

**Je m'engage à prévenir immédiatement le Service Administratif destinataire de la présente déclaration de toute modification concernant 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 :

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

**Mairie de Saint-Malo  
DAP - Formalités  
Hôtel de Ville (Porte D – 1er étage gauche)  
B.P. 147  
35408 - SAINT-MALO cédex -**

**Téléphone : 02 99 40 71 11, Poste 8512**