

.....
Miejscowość, data

.....
Wnioskodawca
(Imię i nazwisko)

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

**Wydział Ochrony Środowiska
Urzędu Miasta Mysłowice
ul. Powstańców 1
41-400 MYSŁOWICE**

Informuję o potencjalnej możliwości przekroczenia dopuszczalnych poziomów hałasu w środowisku powodowanych przez:

.....
nazwa zakładu

na terenie

adres

Uciążliwości te polegają na (opisać szczegółowo):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis wnioskodawcy