

## FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

A L'ENCONTRE DU FONCTIONNEMENT DE L'USINE DE LAINE DE ROCHE  
KNAUF INSULATION ILLANGE

### Identification de l'établissement faisant l'objet de votre réclamation :

Nom : KNAUF INSULATION  
Adresse : 57970 Mégazone d'ILLANGE  
Activité : Production de laine de roche

### Expression explicite de votre réclamation

Je, soussigné,

Nom :

Prénom :

demande que ma plainte à l'encontre de l'établissement nommé ci-après soit instruite par l'administration.

### Identification du plaignant :

Je souhaite être tenu informé(e) de l'enquête et des suites proposées

NON  OUI

Si OUI, précisez :

Adresse :

N° de téléphone :

e-mail :

Je souhaite que mon anonymat soit préservé :  OUI  NON

### Objet(s) de votre réclamation (plusieurs cases peuvent être cochées) :

- |  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Aspect visuel       | <input type="checkbox"/> Odeurs  | <input type="checkbox"/> Bruit                  |
| <input type="checkbox"/> Pollution de l'air  | <input type="checkbox"/> Déchets | <input type="checkbox"/> Impact sur la sécurité |
| <input type="checkbox"/> Impact sur la santé | <input type="checkbox"/> Autres  |   |

**Description de la réclamation :** Veuillez apporter quelques éléments sur la gêne occasionnée (*exemple : type d'odeur, bruits, fumées, déchets, poussières, ...*)

### Les nuisances ou les risques que vous subissez sont-ils :

permanents ?  ou surviennent-ils ponctuellement ?

Préciser le moment (période de l'année, de la journée, date, heure...) :

### Avez-vous déjà pris contact avec l'exploitant pour lui préciser vos réclamations ?

OUI  NON

Courrier

Téléphone

Date :

### Contact entre administration, plaignant, exploitant(s) :

J'accepte d'être contacté(e), pour plus de précisions, par le **service de L'État** qui est chargé du traitement de ma réclamation  OUI  NON

J'accepte d'être contacté(e) par **l'industriel** pour lui exposer mes réclamations  OUI  NON

Date :

Signature :