

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-dessus 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 :