

....., dnia.....
miejsowość

Imię i nazwisko (nazwa firmy)

.....

Adres.....

.....

Tel.

**Urząd Miasta Włocławek
Wydział Środowiska
Zielony Rynek 11/13
87-800 Włocławek**

W N I O S E K
o dokonanie klasyfikacji akustycznej terenu

Dotyczy: (nazwa przedsięwzięcia, dla potrzeb którego wymagana jest opinia o klasyfikacji akustycznej terenu).....

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

Lokalizacja przedsięwzięcia:

Ulica:.....

Obręb:.....

Numer działki:.....

W załączeniu przedkładam:

- Mapę terenu obrazującą w całości położenie wnioskowanego terenu.

.....
(podpis wnioskodawcy)