Załącznik Nr 4 do uchwały

Zarządu Województwa Łódzkiego

Nr…………………..z dnia……………………..

**FORMULARZ UWAG**

do Programu ochrony środowiska przed hałasem dla terenów poza aglomeracjami, położnych wzdłuż dróg miasta Skierniewice   
o obciążeniu ponad 3 000 000 pojazdów rocznie, których eksploatacja spowodowała negatywne oddziaływanie akustyczne,   
tj. przekroczone zostały dopuszczalne poziomy hałasu określone wskaźnikami LDWN i LN   
wraz z prognozą oddziaływania na środowisko

1. **DANE KONTAKTOWE ZGŁASZAJĄCEGO UWAGI/WNIOSKI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię i nazwisko osoby kontaktowej /  zgłaszającej uwagi/wnioski | nazwa instytucji / adres korespondencyjny | adres e-mail  (do kontaktu zwrotnego) | telefon/faks  (do kontaktu zwrotnego) |
|  |  |  |  |

1. **UWAGI/WNIOSKI:**

| L.p. | Lokalizacja zapisu w dokumencie, którego dotyczy uwaga/wniosek  (rozdział, podrozdział, punkt, numer strony)  (JEŻELI UWAGA ODNOSI SIĘ DO KONKRETNEGO ZAPISU) | Konkretny zapis, którego dotyczy uwaga/wniosek  (JEŻELI UWAGA ODNOSI SIĘ DO KONKRETNEGO ZAPISU) | Treść uwagi / wniosku -proponowany zapis | Uzasadnienie zgłoszenia uwagi/wniosku |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |