



FORMULIER

KLACHT : AANGAANDE NIET-IONISERENDE STRALING

FORMULIER TERUG TE STUREN PER POST, PER MAIL OF PER FAX NAAR :

| | |
|--|--|
| LEEFMILIEU BRUSSEL, B.I.M. Afdeling Inspectie en verontreinigde bodems Departement Beheer van de overlast 86c/3000 Havenlaan B-1000 Brussel E-mail : inspection-inspectie@leefmilieu.irisnet.be Fax : 02/775 75 05 | |
|--|--|

1. GEGEVENS VAN DE INDIENER VAN DE KLACHT :

| | | | | | | | | |
|----------|-------|------|----------|----------|----|--|-----|--|
| M. | Mevr. | Mej. | Naam | Voornaam | | | | |
| Straat | | | | | Nr | | Bus | |
| Postcode | | | Gemeente | | | | | |
| Telefoon | | | | Gsm | | | | |
| E-mail | | | | | | | | |

2. PLAATSBESCHRIJVING:

| | | | | | | | | | |
|--|----|----------|--|--|--|----------|--|----|--|
| Aantal plaatsen met antennes in de nabijheid van de woonst | | | | | | | | | |
| Plaatsing van de antennes per plaats (dak, gevel) | | 1. | | | | | | | |
| | | 2. | | | | | | | |
| | | 3. | | | | | | | |
| Aantal antennes per plaats | | 1. | | | | | | | |
| | | 2. | | | | | | | |
| | | 3. | | | | | | | |
| Adres van elke plaats | 1. | Straat | | | | | | Nr | |
| | | Postcode | | | | Gemeente | | | |
| | 2. | Straat | | | | | | Nr | |
| | | Postcode | | | | Gemeente | | | |
| | 3. | Straat | | | | | | Nr | |
| | | Postcode | | | | Gemeente | | | |
| Plaats waar er het meeste hinder is (salon, slaapkamer, tuin, ...) | | | | | | | | | |



| | |
|---|--|
| Beschrijving van de klacht, ondervonden symptomen, andere | |
|---|--|

De metingen van elektromagnetische straling die worden uitgevoerd door het BIM, zijn gratis.

3. SITUATIESCHETS:

De volgende inlichtingen horen op de (zo volledig mogelijke, eventueel ruwe) schets te staan:

- de plaats van de antenne(s);
- de plaats waar u een controle wenst;
- de benaming en het adres van alle onderdelen van de schets;

Bijgaand vindt u een voorbeeldschets.

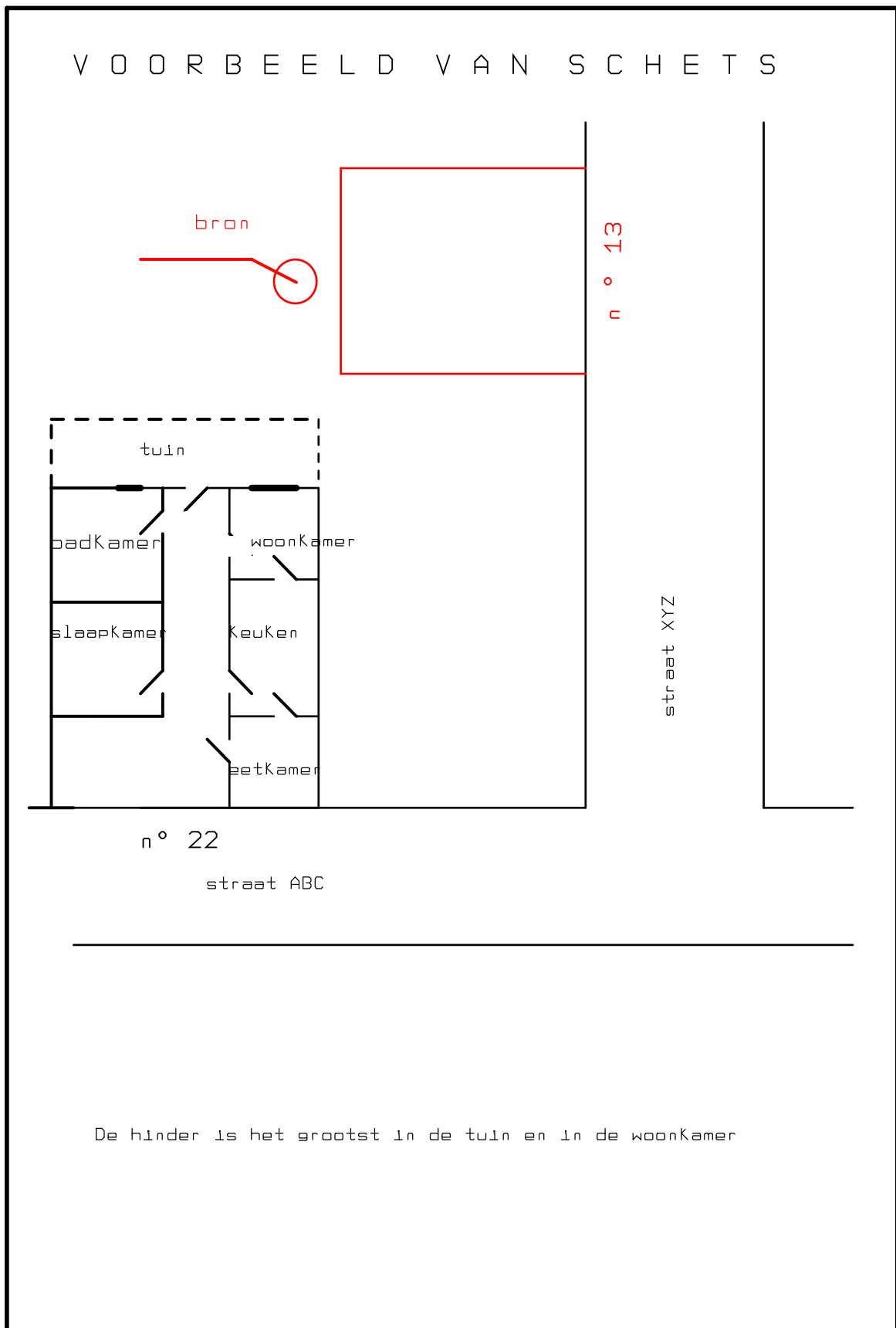
Schets :

Datum :

Handtekening :



V O O R B E E L D V A N S C H E T S



De hinder is het grootst in de tuin en in de woonkamer

