Commune Mixte de Bure

2915 Bure

Réinitialiser

Relevé des nuisances

Date	**Heure de début**	**Heure de fin**	**Caractéristiques des nuisances**	**Intensité des nuisances** sur une échelle de 0 à 10 *	**Origine présumée des nuisances**	Percevez-vous ces nuisances **à l'intérieur de vos locaux ?**	Les percevez-vous **aussi avec les fenêtres fermées ?**
12.7.2010	*08h10*	*10h25*	*soufre*	*5*	*Exemple Sàrl*	*oui*	*non*

Remarque :

Date : Signature :

** Imaginons qu'un thermomètre permette de mesurer le caractère incommodant de la nuisance; la note 10 signifie que vous êtes incommodé de manière insupportable et 0 signifie que vous n'êtes pas incommodé.*