

.....
(imię i nazwisko składającego uwagi / nazwa jednostki organizacyjnej)

Kielce, dn.2014 r.

.....
(adres składającego uwagi)

**Urząd Miasta Kielce
Wydział Środowiska
ul. Strycharska 6
25-659 Kielce**

UWAGI / WNIOSKI

**do projektu „Programu ochrony środowiska przed hałasem dla terenów, na których poziom hałasu przekracza poziom dopuszczalny w granicach administracyjnych miasta Kielce”
oraz prognozy jego oddziaływania na środowisko**