**Info Lawaai**

**Indienen van een klacht over lawaai en/of trillingen (buurtbewoners)**

*Opmerking : indien u een klacht wil indienen voor verschillende bronnen van geluid-trillingen, gelieve de verschillende gepaste formulieren voor elk brontype in te vullen.*

|  |
| --- |
| Uw klacht moet ingediend worden bij **Leefmilieu Brussel - BIM, Afdeling Inspectie:**   * + per e-mail: [inspection-inspectie@environnement.brussels](mailto:inspection-inspectie@environnement.brussels)   + of per brief: **Havenlaan 86c, bus 3000,te 1000 Brussel** |

**Algemene informatie**

Leefmilieu Brussel – BIM

Div. Inspectie

Havenlaan 86C, B-1000 Brussel

Tel.: 02/775 75 02

e-mail:  [inspection-inspectie@leefmilieu.brussels](mailto:inspection-inspectie@leefmilieu.brussels)

**Aanvullende informatie**

|  |
| --- |
| Gebruik dit formulier enkel om een klacht in te dienen wanneer u op regelmatige wijze hinder ondervindt van geluids - en/of trillingsoverlast. Voor specifieke gevallen van overlast dient u contact op te nemen met de politie. |
| De metingen van het lawaai en/of de trillingen die worden verricht door Leefmilieu Brussel BIM zijn gratis. In het kader van continue metingen (24u of meer), zal Leefmilieu Brussel het materiaal komen installeren voor het uitvoeren van audiofonische opnamen. De plaats/het lokaal waar de apparatuur wordt opgesteld, mag niet worden gebruikt en tijdens de metingen mag naast de geluidsbron geen enkel ander parasitair geluid worden geproduceerd (zijnde een lawaaierige bouwwerf in de buurt, het tikken van een klok, tv, radio, roepende kinderen, koelkast, telefoon, deurbel,…). Ook mag tijdens de metingen geen enkel dier aanwezig zijn op de plaats van de metingen.  **Identificatie**  *Naam:*  *Voornaam:*  *Straat:*  *Nummer:*  *Postbus:*  *Postcode:*  *Gemeente:*  *Email:*  *Telefoon / GSM:*  *Telefoonnummer waarop u bereikbaar bent tijdens de kantooruren:*  **Locatie van de plaats waar de hinder wordt waargenomen** |

Komt het adres van de hierboven geïdentificeerde persoon overeen met het adres waar de hinder wordt waargenomen?

*Zoniet, adres waar de hinder wordt waargenomen*

*Straat :*

*Nummer:*

*Postbus:*

*Postcode:*

*Gemeente:*

Wordt de plaats waar de hinder wordt waargenomen (huis, appartement, ...) momenteel gebruikt?

* Ja
* Nee

**Informatie over de hinder**

Hebt u de bron/bronnen van de hinder kunnen lokaliseren?

*Indien ja, lokalisatie van de bron van de hinder:*

*Straat:*

*Nummer:*

*Postcode:*

*Plaats:*

Uw klacht heeft betrekking op :

* Lawaai
* trillingen

|  |
| --- |
|  |

Aard van de bron/bronnen :

* Muziek
* Gedrag/Isolatie
* Uitrustingen
* HVAC (bijv. : airconditioning
* Leveringen
* Andere: gelieve te preciseren

Bent u eigenaar van de plaats waar de hinder zich voordoet?

Zo niet, kunt u de volgende gegevens over de eigenaar van de plaats waar de schade is geleden

*Naam :*

*Voornaam :*

*Straat :*

*Nummer :*

*Postbus :*

*Postcode :*

*Gemeente :*

|  |
| --- |
|  |

*Telefoon /GSM :*

*Email :*

**Andere informatie over de hinder**

* Binnen (met deuren en ramen gesloten)
* Binnen (ramen open)

*Gelieve te preciseren:*

* *Slaapkamer*
* *Living*
* *Eetkamer*
* *Keuken*
* *Bureau*
* *Badkamer*
* *Hal*
* *Trap*
* *Kelder*
* *Andere, Gelieve te preciseren:*
* Buiten :

*Gelieve te preciseren:*

* *Terras*
* *Tuin*
* *Andere, gelieve te preciseren:*

*De hinder is voelbaar:*

* Continu
* met tussenpozen (de hinder houdt van tijd tot tijd op)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dag(en) waarop de hinder het grootst is:** | **Uur/uren waarop de hinder het grootst is:** |
| * Maandag | * 7 to 19 uur |
| * Dinsdag | * 19 tot 22 uur |
| * Woensdag | * 22 tot 7 uur |
| * Donderdag |  |
| * Vrijdag |  |
| * Zaterdag |  |
| * Zondag |  |

Periode(s) van het jaar waarin de hinder het grootst is:

* zomerperiode
* winterperiode

Heeft u de onderneming en / of de verantwoordelijke van de hinder kunnen identificeren?

Indien ja, gelieve het volgende aan te vullen.

De hinder wordt veroorzaakt door:

* een particulier

*Naam :*

*Voornaam :*

*Straat :*

*Nummer :*

*Postbus :*

*Postcode :*

*Gemeente :*

|  |
| --- |
|  |

*Telefoon /GSM :*

*Email :*

Is de verantwoordelijke voor de hinder de eigenaar?

* Ja
* Nee (ik ken de identiteit van de eigenaar(s) niet)
* Nee (maar ik ken de identiteit van de eigenaar(s))

Identificatie van de eigenaar van de plaats van waar de hinder afkomstig is

*Naam :*

*Voornaam :*

*Straat :*

*Nummer :*

*Postbus :*

*Postcode :*

*Gemeente :*

|  |
| --- |
|  |

*Telefoon /GSM :*

*Email :*

* Ik weet het niet
* een onderneming

Bedrijfsnaam :

Afkorting ondernemingsnaam :

Juridische vorm :

Ondernemingsnummer :

Straat :

Nummer :

Postbus :

Postcode :

Gemeente :

Telefoon /GSM :

Email :

Vertegenwoordigd door:

Naam

Voornaam

Rijksregisternummer

Telefoonnummer of GSM

e-Mail adres

Title of functie

Openingsuren en -dagen van de aangeklaagde onderneming:

**Andere informatie**

*Hebt u reeds geprobeerd om het probleem op te lossen (overeenkomst in der minne, via het gerecht,…)?*

Indien ja :

Welke stappen hebt u daarbij gezet?

Wat was het resultaat daarvan?

*Hebt u reeds een beroep gedaan op een bemiddelingsdienst?*

Indien ja:

Wie hebt u daarbij gecontacteerd?

Wat was daarvan het resultaat?

Andere informatie met betrekking tot klacht. Beschrijving van de klacht

Mogelijkheid om een situatieplan, een of meerdere foto's van de bron(nen) van de hinder, een of meerdere kopieën van brieven, ... bij te voegen