

HELP US - HELP YOU!!! WE NEED YOUR INFORMATION!!!

Madill Public Works Authority & CITY OF MADILL

201 E OVERTON ST, MADILL, OK 73446 580-795-5586 or 580-795-3378

RETURN FORMS TO → HelpUsHelpYou@cityofmadill.com OR TEXT A PICTURE TO 580-795-4573

Additional forms available at: cityofmadill.com - documents & at City Hall

→ **NAME:** _____

PHONE # if you want to provide

→ **ADDRESS:** _____

RECORD THE TIME YOU NOTICED UNTIL THE TIME THE SMELL WAS GONE EXAMPLE: 7 PM til 1: AM
Feel free to write additional information in the boxes to explain. Like "I was driving through Madill"

DATE	LOCATION OF SMELL	DIRECTION & SPEED OF WIND, IF ANY	INTENSITY LEVEL 1 NO SMELL	INTENSITY LEVEL 2 FAINT SMELL	INTENSITY LEVEL 3 UNCOMFORTABLE	INTENSITY LEVEL 4 SMELL DISGUSTING	INTENSITY LEVEL 5 SMELL UNLIVABLE
	OUTSIDE? <input type="checkbox"/> INSIDE? <input type="checkbox"/> TRAVELING IN A CAR? <input type="checkbox"/>	WIND? YES <input type="checkbox"/> WIND? NO <input type="checkbox"/> N S E W SPEED - MPH					
	OUTSIDE? <input type="checkbox"/> INSIDE? <input type="checkbox"/> TRAVELING IN A CAR? <input type="checkbox"/>	WIND? YES <input type="checkbox"/> WIND? NO <input type="checkbox"/> N S E W SPEED - MPH					
	OUTSIDE? <input type="checkbox"/> INSIDE? <input type="checkbox"/> TRAVELING IN A CAR? <input type="checkbox"/>	WIND? YES <input type="checkbox"/> WIND? NO <input type="checkbox"/> N S E W SPEED - MPH					
	OUTSIDE? <input type="checkbox"/> INSIDE? <input type="checkbox"/> TRAVELING IN A CAR? <input type="checkbox"/>	WIND? YES <input type="checkbox"/> WIND? NO <input type="checkbox"/> N S E W SPEED - MPH					
	OUTSIDE? <input type="checkbox"/> INSIDE? <input type="checkbox"/> TRAVELING IN A CAR? <input type="checkbox"/>	WIND? YES <input type="checkbox"/> WIND? NO <input type="checkbox"/> N S E W SPEED - MPH					
	OUTSIDE? <input type="checkbox"/> INSIDE? <input type="checkbox"/> TRAVELING IN A CAR? <input type="checkbox"/>	WIND? YES <input type="checkbox"/> WIND? NO <input type="checkbox"/> N S E W SPEED - MPH					
	OUTSIDE? <input type="checkbox"/> INSIDE? <input type="checkbox"/> TRAVELING IN A CAR? <input type="checkbox"/>	WIND? YES <input type="checkbox"/> WIND? NO <input type="checkbox"/> N S E W SPEED - MPH					

ANY OTHER INFORMATION YOU WOULD LIKE TO PROVIDE - including health issues:

Please help us gather and document the events surrounding the odor involving the waste water treatment plant.

FILE A COMPLAINT WITH DEQ: <https://oklahoma.gov/deq/divisions/ects/contact/complaints-form.html> or HOTLINE 800-522-0206

Ayúdanos a ayudarte!! Necesitamos tu información!!

Madill Public Works Authority Y CITY OF MADILL

201 E OVERTON ST, MADILL, OK 73446 580-795-5586 or 580-795-3378

Devuelva los formularios a → HelpUsHelpYou@cityofmadill.com envíe una foto por mensaje de texto a 580-795-4573

Formularios adicionales disponibles en: cityofmadill.com -documents Y en el ayuntamiento

→ Nombre: _____

Número de teléfono (si desea proporcionarlo)

→ Dirección: _____

REGISTRE LA HORA EN QUE NOTÓ EL OLOR HASTA LA HORA EN QUE DESAPARECIÓ. EJEMPLO: 7 PM a 1 AM

Puede escribir información adicional en los cuadros para explicar. Por ejemplo: "Estaba conduciendo por Madill"

FECHA	UBICACIÓN DEL OLOR	DIRECCIÓN Y VELOCIDAD DEL VIENTO, SI HAY	NIVEL DE INTENSIDAD 1 — SIN OLOR	NIVEL DE INTENSIDAD 2 — OLOR DÉBIL	NIVEL DE INTENSIDAD 3 — INCÓMODO	NIVEL DE INTENSIDAD 4 — OLOR DESAGRADABLE	NIVEL DE INTENSIDAD 5 — INHABITABLE
	¿AFUERA? <input type="checkbox"/> ADENTRO? <input type="checkbox"/>	¿VIENTO? SÍ <input type="checkbox"/> ¿VIENTO? NO <input type="checkbox"/>					
	¿VIAJANDO EN UN AUTO? <input type="checkbox"/>	N S E O VELOCIDAD- MPH					
	¿AFUERA? <input type="checkbox"/> ADENTRO? <input type="checkbox"/>	¿VIENTO? SÍ <input type="checkbox"/> ¿VIENTO? NO <input type="checkbox"/>					
	¿VIAJANDO EN UN AUTO? <input type="checkbox"/>	N S E O VELOCIDAD- MPH					
	¿AFUERA? <input type="checkbox"/> ADENTRO? <input type="checkbox"/>	¿VIENTO? SÍ <input type="checkbox"/> ¿VIENTO? NO <input type="checkbox"/>					
	¿VIAJANDO EN UN AUTO? <input type="checkbox"/>	N S E O VELOCIDAD- MPH					
	¿AFUERA? <input type="checkbox"/> ADENTRO? <input type="checkbox"/>	¿VIENTO? SÍ <input type="checkbox"/> ¿VIENTO? NO <input type="checkbox"/>					
	¿VIAJANDO EN UN AUTO? <input type="checkbox"/>	N S E O VELOCIDAD- MPH					
	¿AFUERA? <input type="checkbox"/> ADENTRO? <input type="checkbox"/>	¿VIENTO? SÍ <input type="checkbox"/> ¿VIENTO? NO <input type="checkbox"/>					
	¿VIAJANDO EN UN AUTO? <input type="checkbox"/>	N S E O VELOCIDAD- MPH					

CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN QUE DESEE PROPORCIONAR — incluyendo problemas de salud:

Por favor ayúdenos a recopilar y documentar los eventos relacionados con el olor de la planta de tratamiento de aguas residuales.

PRESENTE UNA QUEJA CON DEQ: <https://oklahoma.gov/deq/divisions/ecls/contact/complaints-form.html> o LLAME AL 800-522-0206