………………………………………..

 Miejscowość, data …………………………………

 Imię i Nazwisko wnioskodawcy

....................................................

 Adres wnioskodawcy

…………………………………

 Numer telefonu wnioskodawcy

**Gminna** **Komisja Rozwiązywania**

**Problemów Alkoholowych w Zabierzowie**

**ul. Cmentarna 2**

**32-080 Zabierzów**

**WNIOSEK O WSZCZĘCIE POSTĘPOWANIA W STOSUNKU DO**

**OSOBY NADUŻYWAJĄCEJ ALKOHOLU**

 1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………..

1. Miejsce zamieszkania: ………………………………………………………………….
2. Pesel: ……………………………………………………………………………………
3. Stan cywilny: ……………………………………………………………………………

**UZASADNIENIE**

………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………….

 Podpis wnioskodawcy