

....., dnia

.....
miejscowość

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ W CIECHANOWIE
UL. KRUCZA 32
06-400 CIECHANÓW

WNIOSEK

O ZAPEWNIENIU DOSTĘPNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ LUB INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNEJ LUB CYFROWEJ^{1*}

(*właściwe zakreśl)

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Jeżeli składa Pan/Pani wniosek w imieniu innej osoby, proszę wpisać
poniżej swoje dane:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Proszę o zapewnienie:

DOSTĘPNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ (opisz brak dostępności):

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

¹Na podstawie art.30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz.U. z 2020 r. poz. 1062).