

Dobre, dnia

Wnioskodawca

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
telefon

.....
e-mail

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w D O B R E M

Uprzejmie proszę o wszczęcie postępowania mającego na celu nałożenie obowiązku poddania
się leczeniu odwykowemu na

Imię i nazwisko

imiona rodziców

.....
data urodzenia,

miejsce zamieszkania

Uzasadnienie (opis zachowania osoby uzależnionej) ; na końcu własnoręczny podpis.

Jeżeli boisz się agresji osoby zgłaszanej, poproś o anonimowość.

.....
Podpis wnioskodawcy: