

Wołomin, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

***Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych w Wołominie***

Zwracam się z prośbą o podjęcie działań zmierzających do zobowiązania do
leczenia odwykowego, zamieszkałej/ego
(dane osoby, która nadużywa alkoholu)

.....
(adres)

Opisać sytuację.

.....
podpis