Adres osoby/instytucji zgłaszającej

…… ……

(miejscowość, data)

……

……

Gminna Komisja Rozwiązywania

Problemów Alkoholowych

w Zabłudowie

Zgłaszam do postępowania Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Zabłudowie

Pana/ią ……ur…….....

zam. ……

W/w. osoba nadużywa alkoholu……...

……..

……..

……..…..

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

……...

(podpis osoby zgłaszającej)