

Wnioskodawca:

Rewal, dnia .....

Imię: .....

Nazwisko: .....

Adres:.....

Gminna Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
w Rewalu

Wnioskuje o podjęcie czynności zmierzających do objęcia leczeniem odwykowym

.....

(Nazwisko i imię)

..... ur. .... w .....

(imię ojca)

Zamieszkałą(ego)

.....

Uzasadnienie:

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

.....

(Podpis składającego wniosek)