

Wniosek o zapewnienie dostępności architektonicznej, informacyjno-komunikacyjnej

Zakład Gospodarki Komunalnej
i Mieszkaniowej w Gołańczy
ul. Lipowa 5
62-130 Gołańcz

1. Imię i nazwisko:
2. Wskaż preferowaną formę kontaktu ze strony Zakładu i podaj wybrane dane kontaktowe:
 - telefonicznie:
 - e-mailowo:
 - korespondencyjnie:
 - telefonicznie przez osobę trzecią:
3. Wskaż i krótko opisz brak dostępności:
 - architektonicznej:
.....
.....
.....
.....
 - informacyjno-komunikacyjnej:
.....
.....
.....
.....
4. Krótko opisz oczekiwany sposób zapewnienia dostępności przez Zakład.
.....
.....
.....
.....
5. Określ rodzaj sprawy, którą chcesz załatwić w Zakładzie (jeśli dotyczy)
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data,

.....
podpis Wnioskodawcy