Mińsk Mazowiecki dn.....

Wnioskodawca:
(imię, nazwisko, adres)

.....

.....

GMINNA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W MIŃSKU MAZOWIECKIM

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.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....