Stargard Szczeciński, dn. .....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Telefon .....

Miejska Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

ul. Warszawska 9 a
73-110 Stargard Szczeciński

WNIOSEK

o wszczęcie postępowania w stosunku do osoby nadużywającej alkoholu
(w poniższych punktach należy podać dane osoby nadużywającej alkoholu).

1. Nazwisko i imię: .....
2. Imiona rodziców: .....
3. Data i miejsce urodzenia: .....
4. Miejsce zamieszkania: .....
5. Stan cywilny (imię współmałżonka/i): .....
6. Ilość dzieci i ich wiek: .....
7. Informacje uzasadniające potrzebę wszczęcia postępowania (głównie dotyczące nadużywania alkoholu): .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

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

.....
Podpis