

Rybnik, dnia

**MIEJSKA KOMISJA ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
W RYBNIKU**
ul. B. Chrobrego 16

Pania/Pana.....

Adres zameldowania (lub aktualny adres pobytu).....

Imiona rodziców osoby zgłaszanej.....

współmałżonek.....

partner.....

1
dzieci.....

Miejsce pracy.....

Charakterystyka zachowywania się osoby nadużywającej – przyczyny uzasadniające złożenie wniosku:

podpis osoby zgłaszającej.....