Pęcław, dnia ………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

 (dane wnioskodawcy)

**Gminna Komisja
Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Pęcławiu**

 Proszę o wszczęcie postępowania w sprawie sądowego nałożenia obowiązku poddania się leczeniu odwykowemu wobec …………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

zamieszkałej/go………………………………………………………………………………………………………………………

(adres)

**Uzasadnienie:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………..
 (podpis wnioskodawcy)