

Data:

imię i nazwisko Wnioskodawcy:

dane kontaktowe (adres, telefon, e-mail):

Urząd Miejski w Kamieńcu Ząbkowickim
ul. Ząbkowicka 26
57-230 Kamieniec Ząbkowicki

INFORMACJA O BRAKU DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. 2020 poz. 1062) wskazuję następujące bariery utrudniające lub uniemożliwiające zapewnienie dostępności w zakresie architektonicznym*, informacyjno-komunikacyjnym* lub cyfrowym* (proszę wskazać):

Sposób kontaktu z Wnioskodawcą	(proszę oznaczyć x)
Korespondencja pocztowa	
Korespondencja e-mailowa	
Odbiór osobisty korespondencji	

podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić