

.....
miejscowość

.....
data

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres do korespondencji – pole nie jest wymagane)

**Urząd Miasta i Gminy
w Międzychodzie
ul. Marszałka Piłsudskiego 2
64-400 Międzychód**

Informacja o braku dostępności

Uprzejmie informuję o braku dostępności Państwa podmiotu dla osób ze szczególnymi potrzebami. Podmiot nie spełnia wymogów dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej ponieważ:

.....
(podpis wnioskodawcy – pole nie jest wymagane)

Podstawa prawna

Art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062).