

....., dnia

miejsowość

data

.....
imię i nazwisko (pole nie wymagane)

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

.....
telefon kontaktowy/adres e-mail (pole nie wymagane)

Urząd Gminy w Regnowie

Regnów 95

96-232 Regnów

INFORMACJA O BRAKU DOSTĘPNOŚCI

Na podstawie art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) uprzejmie informuję o braku dostępności Państwa podmiotu dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Podmiot nie spełnia wymogów dostępności w zakresie*:

- dostępności architektonicznej,
- dostępności informacyjno-komunikacyjnej.

Wskazanie przyczyny:

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

.....

podpis (pole niewymagane)

* właściwe podkreślić