

Znak sprawy:

Kraków, ... r.
(data)

POLECENIE

Pan/Pani*
(imię i nazwisko)

Członek Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie

Polecam oraz upoważniam Pana/Panią* do reprezentowania Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie

- przed Sądem w sprawie wniosku Miejskiej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Krakowie o zobowiązanie osoby uzależnionej od alkoholu do poddania się leczeniu w zakładzie leczenia odwykowego w do Pana/Pani*.....*

(imię i nazwisko)

- w w sprawie Pana/Pani**
(nazwa instytucji) (imię i nazwisko)

.....
(Podpis i pieczęć Przewodniczącego
lub Zastępcy Przewodniczącego
Miejskiej Komisji Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych
w Krakowie)

*niepotrzebne skreślić

Otrzymują:

- 1) Adresat – 1 egz.;
- 2)- 1 egz.*
(nazwa instytucji)
- 3) aa. – 1 egz.