…..……………, dnia ……………..…………

 **Urząd Miejski w Morągu**

 **Ul. 11 Listopada 9
 14-300 Morąg**

**Informacja o braku dostępności
architektonicznej lub
informacyjno-komunikacyjnej
w Urzędzie Miejskim
w Morągu**

**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI wyraźnym pismem (jeśli odręcznie).
2. Wypełnij pola obowiązkowe zaznaczone\*.
3. We wniosku podaj adres do korespondencji w tej sprawie.

| **Dane wnioskodawcy** | Wpisz dane w polach poniżej. |
| --- | --- |
| Imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| Ulica, numer domu i lokalu\* |  |
| Kod pocztowy\* |  |
| Miejscowość\* |  |
| Numer telefonu\* |  |
| Adres e-mail |  |
| ePUAP |  |

Uprzejmie informuję o braku dostępności Państwa podmiotu dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Nazwa i adres obiektu, który nie spełnia wymogów dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej:

|  |
| --- |
|  |

Podmiot nie spełnia wymogów dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej, ponieważ:

|  |
| --- |
|  |

Podpis (pole nie jest wymagane)

**Podstawa prawna:** art. 29 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.