

Miejscowość, data

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

Nazwa i adres podmiotu, do którego  
składają Państwo informację

### **Informacja o braku dostępności**

Uprzejmie informuję o braku dostępności Państwa podmiotu dla osób ze szczególnymi potrzebami. Podmiot nie spełnia wymogów dostępności: cyfrowej, architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej (prawidłową odpowiedź podkreślić), ponieważ:

Podpis