## Miejscowość, data

## Imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

## Adres do korespondencji

|  |
| --- |
|  |

# **URZĄD GMINY KRZYWCZA**

# **KRZYWCZA 36**

# **37-755 KRZYWCZA**

# Informacja o braku dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej

## Uprzejmie informuję, że Państwa podmiot nie zapewnia dostępności architektonicznej lub informacyjno-komunikacyjnej dla osób ze szczególnymi potrzebami, ponieważ:

|  |
| --- |
|  |

## Podpis

|  |
| --- |
|  |

### 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 t.j.).