

Częstochowa, dnia

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
ul. Hallera 1
42 – 200 Częstochowa

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Dane Kontaktowe:

.....

Dane przedstawiciela ustawowego wnioskodawcy (jeżeli dotyczy):

Imię i nazwisko:

Dane Kontaktowe:

.....

2. Wnioskuje o zapewnienie dostępności:

- Architektonicznej (jeżeli dotyczy):

Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:

.....

.....

.....

.....

Preferowany sposób zapewnienia dostępności:

.....

.....

.....

.....

- Informacyjno – komunikacyjnej (jeżeli dotyczy):

Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:

.....

.....

.....

.....

Preferowany sposób zapewnienia dostępności:

.....

.....

.....

.....

- Cyfrowej (jeżeli dotyczy):

Opis bariery utrudniającej/uniemożliwiającej dostęp:

.....

.....

.....

.....

Preferowany sposób zapewnienia dostępności:

.....

.....

.....

.....

3. Dane do kontaktowe wnioskodawcy:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Inne:

.....

Podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela
ustawowego wnioskodawcy