

Jaraczewo, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu , adres e-mail

Urząd Gminy Szydłowo
Jaraczewo 2, 64-930 Szydłowo

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Urzędzie Gminy Szydłowo, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego.

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy*:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis

* opis sprawy