

Daszyna, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu komórkowego – kontakt SMS

.....
adres e-mail

Urząd Gminy Daszyna
99-107 Daszyna

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Urzędzie Gminy Daszyna, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego zapewniona przez Urząd Gminy Daszyna. Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy*:

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

.....
podpis

* opis sprawy.