**Borne Sulinowo, dnia** ……………………………

……………………………………………
Imię i nazwisko

……………………………………………
adres zamieszkania

……………………………………………
nr telefonu komórkowego – kontakt SMS

……………………………………………
adres e-mail

**Urząd Miejski**

**Biuro Obsługi Interesanta**

**Al. Niepodległości 6**

**78-449 Borne Sulinowo**

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

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy: ………………………………………………………………………………………….…………………….………………………………
 (krótka informacja o sprawie)

…………………………………………………………………………….………………………………………….………………………

………………………………………………..………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

 …………………………………………… podpis