

Kruszyna, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

.....
Adres e-mail

Urząd Gminy
Ul. Kmicica 5
42 – 282 Kruszyna

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

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy:

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

.....
podpis