

Turośń Kościelna, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu komórkowego

.....  
adres e-mail

**Urząd Gminy Turośń Kościelna**  
**ul. Białostocka 5**  
**18-106 Turośń Kościelna**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Urzędzie Gminy Turośń Kościelna , podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego z rejestru Wojewody Podlaskiego.

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy:

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

.....  
podpis