

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