

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu komórkowego, kontakt email

Starostwo Powiatowe w Wałczu
ul. Dąbrowskiego 17
78-600 Wałcz

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Starostwie Powiatowym w Wałczu, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego.

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy:

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

.....
podpis