

Ostrów Wielkopolski, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu komórkowego – kontakt SMS

.....
adres e-mail

**Starostwo Powiatowe
w Ostrowie Wielkopolskim
Al. Powstańców Wielkopolskich 16
63-400 Ostrów Wielkopolski**

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

zapewniona przez pracownika Starostwa Powiatowego w Ostrowie Wielkopolskim,

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy*:

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

.....
podpis

* opis sprawy.