

Lubraniec, dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu komórkowego (kontakt sms)

.....
adres e-mail

Urząd Miejski w Lubrańcu
ul. Brzeska 49
87-890 Lubraniec

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Urzędzie Miejskim w Lubrańcu, w czasie której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego.

Pomoc będzie potrzebna do załatwienia następującej sprawy:

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

.....
podpis