

Mielno, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu komórkowego – kontakt SMS

.....
adres e-mail

Urząd Miejski w Mielnie

ul. B. Chrobrego 10

76-032 Mielno

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Urzędzie Miejskim w Mielnie, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego do załatwienia następującej sprawy*:

.....
podpis

* opis sprawy.