

.....  
/Miejscowość, data/

Jeśli potrzebujesz pomocy w załatwieniu swojej sprawy – złóż ten wniosek

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Telefon lub adres e-mail: .....

**Urząd Miasta Rypin**

**ul. Warszawska 40, 87-500 Rypin**

Zwraca się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Urzędzie Miasta Rypin, podczas której niezbędna będzie pomoc tłumacza języka migowego.

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna dla załatwienia następującej sprawy:

.....  
/krótki opis sprawy/  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/Podpis Wnioskodawcy/