

Łódź, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu komórkowego – kontakt SMS

.....  
adres e-mail

**Wojewódzka Stacja  
Sanitarno-Epidemiologiczna w Łodzi  
ul. Wodna 40  
90-046 Łódź**

Zwracam się z prośbą o wyznaczenie terminu wizyty w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łodzi, podczas której niezbędna będzie mi pomoc tłumacza języka migowego.

Wyżej wymieniona pomoc potrzebna mi będzie do załatwienia następującej sprawy:

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

.....  
podpis