

Załącznik
do Procedury dotyczącej zapewnienia
dostępności komunikacyjnej, architektonicznej i cyfrowej
osobom ze szczególnymi potrzebami
w Wojewódzkim Inspektoracie Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu

Poznań, dnia

WNIOSEK

.....

imię i nazwisko

.....

nr telefonu kontaktowego

.....

adres poczty elektronicznej

Zwracam się z prośbą o udzielenie wsparcia podczas mojej wizyty w Wojewódzkim Inspektoracie Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Poznaniu, polegającego na zapewnieniu pomocy:

(właściwe zaznaczyć „x”)

tłumacz języka migowego

osoby zapewniającej wsparcie w zakresie: (proszę wpisać w jakim ?)

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

Wspomniana pomoc będzie mi potrzebna do załatwienia następującej sprawy

(krótki opis sprawy)

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

w dniuw godzinach od:do.....

.....

(data i podpis)