

Słupsk , dnia

.....
(imię, nazwisko, adres osoby składającej wniosek
ewentualnie nr telefonu)

Biuro Obsługi Interesantów
Sądu Rejonowego w Słupsku
ul. Szarych Szeregów 13
76-200 Słupsk

ZAMÓWIENIE NA ŚWIADCZENIE POZWALAJĄCE NA KOMUNIKOWANIE SIĘ:

1. polski język migowy – PJM
2. system językowo – migowy – SJM
3. sposób komunikowania się osób głuchoniewidomych – SKOGN
4. inne środki wspierające komunikowania się np.:
 - korzystanie z poczty elektronicznej,
 - przesyłanie wiadomości tekstowych,
 - przesyłanie faksów,
 -

(właściwe zaznaczyć, wpisać)

Proszę o udostępnienie świadczenia wyżej wskazanego w terminie.....
(data)

w Biurze Obsługi Interesantów / Sekretariacie Wydziału.....
(właściwie podkreślić lub podkreślić i dopisać)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)