Wnioskodawca: Chojna, dnia ……………………….

Nazwisko i imię:

Adres zamieszkania:

Adres do korespondencji\*:

Adres …………………………………………………………

…………………………………………………………………

……………………………………………………………

 (nazwa organu)

Skarga/wniosek\*\*

Temat skargi/wniosku\*\*…………………………………………………………………………………..

Treść skargi/wniosku\*\* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informacje dodatkowe:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(podpis wnoszącego skargę/wniosek)

Uwagi:

\* wypełnić, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania albo siedziby

\*\* niepotrzebne skreślić