Chełm, dnia ……

imię i nazwisko:

……

……

adres, telefon:

……

……

……

BIURO
MIEJSKIEGO RZECZNIKA KONSUMENTÓW
W CHEŁMIE

Podanie

Zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy prawnej w sprawie dotyczącej …

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……..

W powyższej sprawie załączam następujące dokumenty:

1. …… 6. ……
2. …… 7. ……
3. …… 8. ……...
4. …… 9. ……
5. …… 10……..

……
podpis

BIURO MIEJSKIEGO RZECZNIKA KONSUMENTÓW W CHEŁMIE
ul. Lubelska 63, 22-100 Chełm,
tel. 564 38 89, fax: 565 22 54, e-mail: kn@chelm.pl