Załącznik nr 1 do Jednolitych zasad przyjmowania, rozpatrywania, załatwiania oraz ewidencjonowania skarg, wniosków i petycji w Urzędzie Miasta Jastrzębie-Zdrój

/wzór/

Wnioskodawca

Imię i Nazwisko .....
Adres zamieszkania .....
……..

Jastrzębie-Zdrój, ...
(miejscowość) *(data)*

Prezydent Miasta/Rada Miasta*
Jastrzębie-Zdrój
Al. Józefa Piłsudskiego 60
44-335 Jastrzębie-Zdrój

Skarga/wniosek*

Temat skargi/wniosku*: ……..

Treść skargi/wniosku*:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……

Załączniki:

……

……

Informacje dodatkowe:

……

……

…….....

(podpis wnoszącego skargę/ wniosek*)

* niepotrzebne skreślić