

....., dnia .....

**WNIOSEK  
do Powiatowego Rzecznika Konsumentów w Rybniku**

**STAROSTWO POWIATOWE W RYBNIKU**  
44-200 Rybnik ul. 3 Maja 31, II piętro, pokój 318 tel. 32 4228300 wew. 35 / 32 4161335  
fax. 32 4221065  
e-mail: rzecznik@starostwo.rybnik.pl

Pan(i).....

zamieszkały(a) w ..... kod.....

ul. .... nr ....., nr tel. ....

.....

**Wniosek dotyczy sprawy:** .....

.....

.....

**/ szczegółowy opis /**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Załączniki do wniosku:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

**Uwagi:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
(podpis i data wnoszącego wniosek)