

WZÓR

.....
(pieczęć organu)

**Zawiadomienie
o wykreśleniu z rejestru**

Na podstawie § 5 ust. 2 rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 czerwca 2012 r. w sprawie rejestru tłumaczy polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego i sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych (Dz. U. poz. 652) zawiadamiam, że:

.....
(imię lub imiona i nazwisko tłumacza)

.....
(adres zamieszkania)

z dniem zostaje wykreślony(-na) z rejestru tłumaczy polskiego języka migowego, systemu językowo-migowego i sposobu komunikowania się osób głuchoniewidomych.

UZASADNIENIE:

.....
(data i podpis wojewody lub osoby przez niego upoważnionej)