……………………….,dnia……………………
(miejscowość)

……………………………………………
(Imię i nazwisko)

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………
(adres i telefon)

Powiatowy Rzecznik Konsumentów
Starostwo Powiatowe
63-200 Jarocin
Al. Niepodległości 10-12

WNIOSEK
o udzielenie pomocy konsumentowi

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie pomocy (podjęcie interwencji) w sprawie: ………......
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………….…
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………………………………

W powyższej sprawie załączam następujące dokumenty:
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..
…………………………………………………………………………………………………..

W związku ze sprawą skierowaną do Powiatowego Rzecznika Konsumentów, na podstawie art.23 ust.1.pkt.1,ust.2 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.Dz.U. Nr 101, poz.926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu podjęcia interwencji w przedmiotowej sprawie.

……………………………………………
(podpis wnioskodawcy)