

Miejscowość

Data

**Rada Miasta Radzionków  
ul. Męczenników Oświęcimia 42  
41-922 Radzionków**

## **SKARGA**

### **I. Osoba wnosząca skargę**

1. Imię

2. Nazwisko

**lub**

3. Nazwa firmy

### **II. Adres skarżącego (siedziby firmy)**

### **III. Treść skargi**

.....  
/podpis wnoszącego skargę/