**Datum:**………………………………

**Verksamhet**:………………………………………....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Klagomål | [ ]  Synpunkt  | [ ]  Förslag |

**Jag vill framföra följande:**

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Jag önskar att bli kontaktad för återkoppling

**Kontaktuppgifter**

Namn:

Adress:

Telefon:

E-post:

[ ]  Återkoppling ej önskad