



GRUMS KOMMUN

Lämna synpunkter och klagomål

* Obligatoriska fält

Synpunkter och klagomål

Ange namnet på den person eller verksamhet din synpunkt eller klagomål gäller
Ange eventuell ansvarig chef
Vill du bli kontaktad?*(Du kan endast välja ett alternativ) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Kontaktuppgifter

Förnamn
Efternamn
Adress
Postnummer
Postadress
E-postadress
Telefonnummer



GRUMS KOMMUN

Synpunkt/klagomål

Skriv ner din synpunkt eller ditt klagomål här.*

Bilagor

Sökandes underskrift

Ort och datum

Underskrift