

Vik blanketten på mitten och försegla

Robertsfors  
Kommun  
Betalar portot

Robertsfors Kommun

---

Svarspost  
900055300  
915 20 ROBERTSFORS

# Synpunkter och klagomål

Jag har synpunkter/klagomål på följande verksamhet:

---

Namn på verksamheten

## Berätta

Skriv så enkelt och kortfattat som möjligt

---

---

---

---

---

---

---

För att kunna återkoppla till dig vill vi att du lämnar ditt namn, adress och telefonnummer. Du kan framföra dina synpunkter eller klagomål anonymt, men då kan vi inte kontakta dig.

---

Namn

---

Eventuell e-post

---

Adress

---

Telefonnummer