



Lämna synpunkter till kommunen

Välj ett alternativ:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Avfall och återvinning | <input type="checkbox"/> Individ och familjeomsorg | <input type="checkbox"/> Miljöfrågor | <input type="checkbox"/> Parker |
| <input type="checkbox"/> Barnomsorg | <input type="checkbox"/> Konsumentrådgivning | <input type="checkbox"/> Musikverksamhet | <input type="checkbox"/> Ungdomsverksamhet |
| <input type="checkbox"/> Bygglov | <input type="checkbox"/> Kultur och bibliotek | <input type="checkbox"/> Omsorg om funktionshindrade | <input type="checkbox"/> Vatten och avlopp |
| <input type="checkbox"/> Gator och vägar | <input type="checkbox"/> Mat - skolor | <input type="checkbox"/> Sotning | <input type="checkbox"/> Visselblåsarfunktion |
| <input type="checkbox"/> Grundskola | <input type="checkbox"/> Mat - äldreomsorg | <input type="checkbox"/> Stadsplanering | <input type="checkbox"/> Äldreomsorg |
| <input type="checkbox"/> Idrott, motion och friluftsliv | | | <input type="checkbox"/> Annat |

Vad har du synpunkter på? *Försök att beskriva dina synpunkter så detaljerat som möjligt.*

Mina synpunkter avser *(välj ett alternativ)*

- Beröm Förslag till förbättring Fråga Klagomål

Jag är *(välj ett alternativ)*

- Privatperson Ett företag, förening eller annan organisation

Vill du få återkoppling?

Ange dina kontaktuppgifter nedan så återkommer vi till dig. Dina personuppgifter registreras och behandlas i vårt ärendehanteringssystem. Du kan också välja att vara anonym.

Kontaktuppgifter

För- och efternamn _____

Företag, förening eller annan organisation _____

Adress _____ Postnummer _____ Postort _____

Telefon _____ E-postadress _____