



**Blankett för inlämning av Synpunkter/Klagomål**

Datum: \_\_\_\_\_

Berörd enhet: \_\_\_\_\_

Uppgiftslämnare (namn/telefonnummer)

\_\_\_\_\_

Ärende \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Åtgärd: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Återkoppling till uppgiftslämnare:

---

---

---

---

---

---

Överlämna uppgifter till

---

---

---

---

Underskrift/datum

Enhetschef