

Diariernr.
(ifylles av handläggare)

MEDBORGARFÖRSLAG

Blanketten skickas in till:

Kundcenter Ragunda kommun
Box 150
844 21 Hammarstrand

Medborgarförslaget kan också lämnas in till Ragunda kommuns Kundcenter,
Centralgatan 15, Hammarstrand

Från:

Namn	
Postadress	
C/O adress	
Postnummer	Ort
Telefon	E-postadress

Förslaget i korthet

Motivering: Beskriv och motivera ditt förslag.

Jag godkänner att mina personuppgifter hanteras och behandlas av Ragunda Kommun.
Läs mer om hur vi hanterar dina personuppgifter enligt GDPR på www.ragunda.se/gdpr

Ort och datum
Underskrift