

Klagomål och synpunkter

Uppgifter om dig:

Namn _____

Typ av återkoppling:

Telefon

E-post

Brev

Ingen återkoppling

Adress _____

Box _____

Postnummer _____

Ort _____

Telefon _____

E-post _____

Klagomål, synpunkt eller förbättringsförslag

Berörd verksamhet _____

Beskrivning:

ÅRJÄNGS KOMMUNPostadress
Årjängs kommun
Box 906
672 29 ÅrjängBesöksadress
Storgatan 66Telefon
0573-141 00 vx
Fax
0573-127 40E-post
kommun@arjang.se
Webbplats
www.arjang.seOrganisationsnr
212000-1835
Bankgiro
117-3244

