



**ROBERTSFORS**  
KOMMUN

## Blankett för synpunkter och klagomål

**ROBERTSFORS KOMMUN**  
**Socialutskottet**

Datum \_\_\_\_\_

Vilken verksamhet vill du lämna synpunkter eller klagomål på?

---

Synpunkter och klagomål

Namn, adress, telefon (frivilliga uppgifter)

**OBS!** Denna blankett ersätter inte överklagande av beslut