Gullspångs kommun
Kommunstyrelseförvaltningen

MEDBORGARFÖRSLAG

Ditt namn: .....

Din adress: .....

Ditt telenr:..... Din e-postadress:.....

Medborgarförslag:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(Ovanstående skall vara kortfattat)

Motivering:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(Ovanstående motivering ska ange varför du anser att förslaget skall genomföras och hur det i såfall ska kunna ske)

Dagens datum:.....

Namnteckning:.....

Namnförtydligande:.....

Blanketten skickas eller lämnas till kommunkontoret, se nedanstående adress.

Kommunkontoret
Torggatan 19, Box 80
548 22 HOVA
Tel: 0506-360 00, Fax: 0506-362 81