Dnr:_____
Fylls i av registratorn

Skickas till:
194 80 Upplands Väsby
Fax: 08-590 733 40

Medborgarförslag

OBS! Du måste skriva under ditt förslag.

Datum:_____

Namn:_____

Adress:_____

Telefon:_____

Ev e-postadress:_____

Förslag
(Presentera kort förslaget)

Motivering
(Lämna en mer utförlig beskrivning av ditt medborgarförslag. Motivera varför du anser att förslaget ska genomföras och hur det skulle kunna göras.) Använd fler papper om du behöver.

Underskrift och namnförtydligande