

Klagomålshantering

Namn:

Gatuadress:

Postnr och ort:

E-postadress:

Mob nr:

Enhet som klagomålet berör:

Beskriv kortfattat ditt klagomål:

Ort och datum:

Namnteckning:

Skickas till I Ur och Skur Mulleborg

Raketstigen 13

181 57 Lidingö