



## Medborgarförslag

**Från:**

Namn:

Adress:

Telefon:

**Förslaget:** *(Presentera ditt förslag kortfattat här)*

Underskrift\_\_\_\_\_

Medborgarförslaget skickas eller lämnas till Simrishamns kommun, 272 80 Simrishamn.

Du kan också faxa in förslaget det undertecknade förslaget till 0414-81 97 00.

Har du frågor? Ring 0414-81 91 02 eller 81 91 03

ADRESS: 272 80 Simrishamn

BESÖK: Stadshuset, Stortorget

TELEFON: 0414-81 90 00

FAX: 0414-81 97 00

E-POST: kommunledning@simrishamn.se

Dokument: C:\Documents and Settings\tisc\Skrivbord\medborgarförslagsblankett.doc



**Motivering:** (Här kan du lämna en mer utförlig beskrivning av ditt förslag. Motivera gärna varför du anser att förslaget ska genomföras och hur det i så fall skulle kunna ske.)