

MEDBORGARFÖRSLAG

Förslaget skickas till:
Tidaholms kommun, Kommunledningskontoret
522 83 Tidaholm

Från

Namn	
Postadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	E-post

Förslaget

En kort beskrivning av ditt förslag.

--

Motivering

Här kan du lämna en mer utförlig beskrivning av ditt förslag och motivera gärna varför du anser att förslaget ska genomföras och hur det ska kunna ske.

--

Härmed godkänner jag att Tidaholms kommun lagrar och behandlar de personuppgifter jag lämnat. Jag godkänner även att ärendet publiceras på kommunens webbplats för att jag och andra intressenter ska kunna följa mitt ärende.

Underskrift	Datum
-------------	-------