|  |  |
| --- | --- |
| **Medborgarförslag till  Melleruds kommun** | Melleruds kommun  Kommunkansliet  464 80 MELLERUD |

*Personuppgifterna behandlas enligt PUL. Du medger att information du lämnar får lagras och bearbetas  
i register av förvaltning/nämnd. Du har rätt att begära utdrag och rättelser.*

**Avsändare**

|  |
| --- |
| Ort och datum |
|  |
| Namn |
|  |
| Adress |
|  |
| Postadress |
|  |
| E-postadress |
|  |

**Förslaget** (presenterar här kort ditt förslag)

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Underskrift |
|  |
| Namnförtydligande |
|  |