

# Medborgarförslag

**Från:**

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

(om flera lämnar förslaget)

**Förslaget:**

*(Presentera här kort ditt medborgarförslag)*

**Motivering:**

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

**Underskrift:** \_\_\_\_\_