



## Medborgarförslag

### Förslagsställaren 1

Förnamn	Efternamn
Folkbokföringsadress - gatuadress	Postnummer och ort
E-post	Telefon

**Underskrift**

**Namnförtydligande**

**Datum**

Jag medger att mitt namn får publiceras på internet tillsammans med mitt förslag

Ja  Nej

### Förslagsställaren 2

Förnamn	Efternamn
Folkbokföringsadress - gatuadress	Postnummer och ort
E-post	Telefon

**Underskrift**

**Namnförtydligande**

**Datum**

Jag medger att mitt namn får publiceras på internet tillsammans med mitt förslag

Ja  Nej

**Förslag**

*Formulera klart och tydligt det medborgarförslag som du vill att kommunfullmäktige ska besluta om. Räcker utrymmet för förslaget och förslagsställare på blanketten inte till, fortsätt på blankettens baksida eller på löst papper.*

Skriv ut, fyll i och sänd den ifyllda blanketten till:  
**Nynäshamns kommun, 149 81 Nynäshamn.**

**Glöm ej att underteckna medborgarförslaget!**

Vid eventuella frågor, kontakta kommunstyrelseförvaltningen på telefon  
08-520 682 13.

*Informationen som lämnas i denna blankett kommer att behandlas enligt reglerna i personuppgiftslagen.*