



Sänds till: Krambo Bostads AB
Biblioteksgatan 10
872 30 KRAMFORS

KLAGOMÅLSBREV

Den störandes namn: _____

Tidpunkt för störningen:

Datum: _____

Klockslag: _____

Beskriv med egna ord hur du upplevde störningen:

Anmälarens namn: _____

Anmälarens adress: _____

Anmälarens telefonnummer: _____

Anonyma anmälningar behandlas ej.
Anmälarens namn lämnas ej ut så vida inte ärendet går vidare.