



Skickas till:
Vårgårda kommun
Kungsgatan 45
447 80 Vårgårda

Jag föreslår att:

--

Från

Namn		
Gatuadress	E-postadress *)	
Postnummer och ort	Telefonnummer dagtid *)	Telefonnummer kvällstid *)
*) Frivilliga uppgifter		

När kommunfullmäktige behandlar mitt förslag vill jag närvara

☐ Närvara ☐ Inte närvara

Underskrift

Ort och datum den	Namnteckning
Jag medger samtidigt att mina personuppgifter får registreras för diarium, handläggning och arkivering.	Namnförtydligande

Motivering (motivera kort ditt medborgarförslag)

Personuppgifter som lämnas i denna ansökan behandlas av kommunfullmäktige (och andra instanser som eventuellt berörs av förslaget) för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik och uppdatering av adressuppgifter.