

**Till**  
Mjölby kommun  
Kommunstyrelsens  
förvaltning  
595 80 Mjölby

**Skriv ditt medborgarförslag här:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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

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

Postadress: \_\_\_\_\_

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

E-post: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Namnunderskrift: \_\_\_\_\_

Genom att du lämnar in blanketten godkänner du att personuppgifter kan lämnas ut.