

## FÖRSLAGSSTÄLLARE

Namn	
Adress	Postadress
Telefon (inkl. riktnummer)	E-postadress

## 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 skall genomföras och hur det skulle kunna genomföras

Blanketten skickas till: Emmaboda kommun, Kommunledningskontoret, Box 54, 361 21 Emmaboda

När medborgarförslaget kommer in till kommunen blir det en offentlig handling. En sammanfattning av ditt/ert medborgarförslag kommer anonymt att presenteras på kommunens webbplats.

## UNDERSKRIFT

Ort och datum	Namnsteckning
---------------	---------------