**FORMULÄR KLAGOMÅL**

**Förnamn och efternamn (obligatoriskt):**

**Personnummer:**

**Företagsnamn:**

**Organisationsnummer:**

**Adress:**

**Postnummer:**

**Telefonnummer (obligatoriskt):**

**E-postadress:**

**Datum för det inträffade missnöjet:**

**Händelsen för det inträffade missnöjet:**

**Berätta vad det är du vill klaga på:**

Skriv ut detta och posta till:

FinReg Solutions AB

Att: Klagomålsansvarig

Norra Vallgatan 64

212 22 Malmö

Ditt ärende kommer hanteras skyndsamt och du kommer få ett skriftligt svar tillbaka.

Glöm inte att bifoga kopior på bilagor om det finns sådana.