**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:

Alternativa Nordics AB

Att: Klagomålsansvarig

Magnus Ladulåsgatan 3

118 63 Stockholm

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

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