

**Klageskjema**

(Alle linjer må fylles ut / Vennligst bruk blokkbokstaver)

|  |  |
| --- | --- |
| Navn / Firma: | |
| Adresse: | |
| Postnr: | Sted: |
| Fødselsnr. / Org nr: | |
| Tlf / Mobil: | |
| E-post: | |

**Beskriv hva klagen går ut på:**

Sted / Dato Signatur