|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Namn / firma** |  |  |
|  |  |  |
| **Fødselsnummer / org nummer** |  |  |
|  |  |  |
| **Postadresse** |  |  |
|  |  |  |
| **Postnummer og poststad** |  |  |
|  |  |  |
| **Tlf/mobil** |  |  |
|  |  |  |
| **E-post** |  |  |
|  |  |  |
| **Nummererte vedlegg** |  |  |
|  |  |  |
| **Kva klagar du på?** |  |  |
| *Skriv kva saka gjeld, kva du meiner er gjort feil og kva du ynskjer å oppnå ved klagen.* | | |
|  |  |  |
| **Stad og dato:** |  | **Sign:** |

**Klageskjema**