

Felanmälan, vatten och avlopp, gatubelysning och vägar



Kinda
kommun

Använd denna blankett för att anmäla fel på vatten och avlopp, gatubelysning eller vägar i Kinda kommun. Beskriv felet så detaljerat som möjligt och ange var felet finns.

1. ANMÄLAN	
* Obligatoriskt fält	
Välj vad anmälan avser * <i>Ange vilken typ av fel du vill anmäla.</i> <input type="checkbox"/> Badplatser <input type="checkbox"/> Gator & vägar <input type="checkbox"/> Gatubelysning <input type="checkbox"/> Gång- & cykelbanor <input type="checkbox"/> Lekplatser <input type="checkbox"/> Motionsspår & leder	<input type="checkbox"/> Nedskräpning & skadegörelse <input type="checkbox"/> Parker & grönområden <input type="checkbox"/> Parkering, kommunal <input type="checkbox"/> Skolgårdar <input type="checkbox"/> Snöröjning & halkbekämpning <input type="checkbox"/> Sportanläggningar <input type="checkbox"/> Träd & planteringar <input type="checkbox"/> Vatten & avloppsledningar
Beskriv felet * <i>Beskriv felet så detaljerat som möjligt.</i>	
Hur vill du ange var felet finns? * <input type="checkbox"/> Ange adress manuellt <input type="checkbox"/> Anmälan gäller ingen specifik adress eller plats	
Adress/fastighets-beteckning *	
Platsbeskrivning *	
E-postadress *	
När upptäcktes felet? *	
Datum *	
Tidpunkt	

2. ÅTERKOPPLING	
Hur vill du bli kontaktad? * <i>Välj hur du vill bli meddelad när felet är åtgärdat. "Ingen återkoppling" innebär anonym anmälan.</i> <input type="checkbox"/> Via e-post <input type="checkbox"/> Via telefon <input type="checkbox"/> Ingen återkoppling	
► Fyll i nedan om du valde "Via e-post":	
Förnamn	
Efternamn	
E-postadress *	

► Fyll i nedan om du valde "Via telefon":	
Förnamn *	
Efternamn *	
Telefonnummer *	
Övrig information	

3. BEKRÄFTELSE OCH GODKÄNNANDE	
Personuppgifter (GDPR) *	
Jag har tagit del av information om hur Kinda kommun behandlar mina personuppgifter i samband med denna felanmälan.	
<input type="checkbox"/> Ja, jag godkänner behandlingen av mina personuppgifter. *	
Underskrift *	
Ort och datum	Namnsteckning / namnförtydligande
<i>Kinda kommun · Samhällsbyggnadsnämnden · sbn@kinda.se · 0494-190 00</i>	

Skicka blanketten till: Kontaktcenter, Kinda kommun, kontaktcenter@kinda.se, tel. 0494-190 00
 Öppettider: Mån-tors 08.00-16.00 (lunchstängt 12.00-13.00), fre 08.00-12.00.