

Klage over Hovedstadens Beredskab

Udfyld skemaet så udførligt som muligt og gem det.

Send det til os via digital post (link på vores hjemmeside) og vedhæft klagen og evt. foto dokumentation m.m. som fil.

KONTAKTOPLYSNINGER

| | |
|---------------|--|
| Fulde navn | |
| Personnummer | |
| Adresse | |
| Postnummer | |
| Bynavn | |
| E-mail | |
| Telefonnummer | |

BESKRIV DIN KLAGE

| | |
|------------------------------|--|
| Dato for hændelse | |
| Evt. tidspunkt for hændelsen | |
| Hændelsesadressen | |
| Postnummer | |
| Bynavn | |

BESKRIV DIN KLAGE – FORTSÆTTELSE

| | |
|-------------------------|--|
| Beskrivelse af hændelse | |
|-------------------------|--|