Region Gävleborg

Klagomålsblankett

Resenär

Namn	Personnummer

Uppgiftslämnare

Namn		
Gata, box		Telefon (även riktnummer)
Postnummer	Ort	Mobiltelefon

Resan

Datum för resan	Utlovad hämtningstid kl
Från adress	
Till adress	

Berätta vad som orsakade dig problem på resan
(om du behöver mer plats fortsätt på baksidan av blanketten)

Ort och datum

Underskrift

Blanketten insändes till: X-trafik, Serviceresor, Box 125, 826 23 Söderhamn