

# Lämna klagomål

Fyll i uppgifterna och skicka in blanketten med e-post eller brev.

Har du kontaktat med dem som du tycker gör fel och berättat vad du tycker är fel?

Ja

Nej

**Beskriv vad du har gjort och vad resultatet blev**

--

**Vad heter hen som lämnade bilen till dig?**

--

**Bilen lämnade**

<b>In:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Klockan:</b>
<b>Ut:</b>	<b>Datum:</b>	<b>Klockan:</b>

**Du som anmäler**

<b>Förnamn och efternamn</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-postadress</b>	
<b>Postadress</b>	
<b>Bilens registreringsnummer</b>	

**Anmäler underskrivet**

<b>Ort &amp; Datum</b>	<b>Underskrivet</b>

Skicka in blanketten till Schumibilvård AB Stallgatan 16, 81140 Sandviken

Eller till e-post shumibilvard@gmail.com