

Datum: 

Här fyller Du i Dina kontaktuppgifter och beskriver Ditt ärende.  
Vi går igenom Dina uppgifter och återkopplar till Dig inom två veckor från att vi  
mottagit Dina önskemål om kontakt.

Namn: Personnummer: Postnr/Ort: Telefonnummer: Epost: 

Hur vill Du bli kontaktad?

Telefon Epost **Var god vänd!****Postadress**Individ- och familjeomsorg  
Tierps kommun  
815 80 Tierp**Besöksadress**Individ- och familjeomsorg  
Torggatan 4  
815 80 Tierp**Kontaktinformation**

Direkt 0293-21 80 00

Fax 0293-108 71

[Personligtombud@tierp.se](mailto:Personligtombud@tierp.se)

Ärende: