|  |  |
| --- | --- |
| **Rapportör** | |
| Namn | Företag |
| E-post | Telefonnummer |
| Anonym | |
|  | |
| **Ärendeinformation** | |
| Händelsedatum (lokal tid) | Tid för händelsen (lokal tid) |
| Händelserubrik | |
| Händelseplats | |
| Händelsebeskrivning | |
| Grundorsak | |
| Förbättringsförslag | |

Lämna ifylld blankett till VA, C-ATS, operativt- eller tekniskt ansvarig.