|  |
| --- |
| **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.