

**Skicka blanketten till:**

Lidingö stad  
Upphandlingsenheten  
181 82 Lidingö

**E-post:** [upphandlingsenheten@lidingo.se](mailto:upphandlingsenheten@lidingo.se)

**Synpunkter och reklamation gällande måltider**

Fyll i nedanstående uppgifter. Dina synpunkter tas emot av stadens verksamhetsuppföljare och vidarebefordras till måltidsentreprenör för åtgärd.

**Restaurang/kök**

Ditt namn

---

e-postadress

---

Tel

---

Datum

---

Vilken mat

---

**Vad är felet?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Leverans vid fel tid, ange klockslag  | <input type="checkbox"/> Fel på konsistens, utseende            |
| <input type="checkbox"/> Fel temperatur på maten   | <input type="checkbox"/> Bristande smak                         |
| <input type="checkbox"/> Del av måltid saknas  | <input type="checkbox"/> Fel innehåll i specialkost             |
| <input type="checkbox"/> Specialkost saknas  | <input type="checkbox"/> Bristande bemötande av måltidspersonal |
| <input type="checkbox"/> Maten tog slut, ange klockslag när maten tog slut och när ny mat serverades | <input type="checkbox"/> Annat fel                              |

**Beskriv felet**

---

---

---

---

**Nedanstående fylls i av kostentreprenören**

Vilka åtgärder har vidtagits?

---

---

---

Vad är orsaken till felet?

---

---

---

Vilka förebyggande åtgärder har vidtagits?

---

---

---