

AVSÄGELSE

Jag avsäger mig härmed uppdraget som

ledamot

☐

ersättare

☒

i BU-nämnden

styrelse/nämnd/annat uppdrag

Namn Beatrice Stende

Adress Stengatan 3, 57361 Sommen

Parti Liberalerna

4/11-24

Datum

Beatrice Stende

Namnteckning

Lämnas/skickas till kansliavdelningen, Tranås kommun, kansli@tranås.se