

TRANÅS
KOMMUN

NY FÖRTROENDEVALD

Namn.....*Carina Hanell*.....Parti.....*S*.....

Föreslås som

ledamot



ersättare

i*KSau*.....

styrelse/nämnd/annat uppdrag

Adress.....

Telnr.....

Persnr.....

4/8-25

Datum

Carina Hanell

Namnteckning

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