



TRANÅS
KOMMUN

AVSÄGELSE

Jag avsäger mig härmed uppdraget som

ledamot



ersättare



i kommunfullmäktige
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Namn Torsten Svärd

Adress Sjölundsvägen 3 57391 Tranås

Parti S

2/6-25

Datum

Namnteckning

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