



TRANÅS
KOMMUN

NY FÖRTROENDEVALD

Namn..... Esmå Handan

Parti..... S

Föreslås som

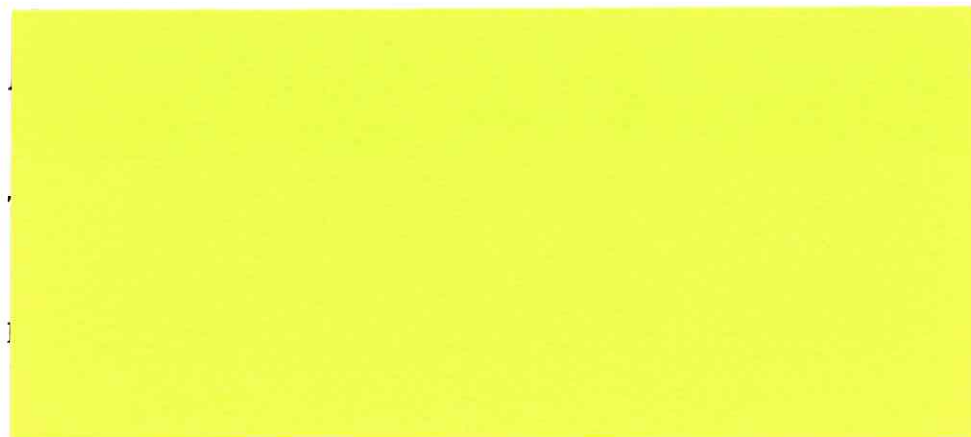
ledamot



ersättare



i IAN
styrelse/nämnd/annat uppdrag



.....
Datum

.....
Namnteckning

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