

KS2024/899



TRANÅS
KOMMUN

NY FÖRTROENDEVALD

Namn..... Siv Carlsson

Parti..... S

Föreslås som

ledamot



ersättare



i VON
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Adress.....

Telnr.....

Persnr.....

..... 4/8-25

Datum

Namnteckning

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