

TRANÅS  
KOMMUN

## NY FÖRTROENDEVALD

Namn..... Barbro FredrikssonParti..... S

Föreslås som

ledamot

☐

ersättare

☒i ..... VOW .....  
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Adress..

Telnr....

Persnr..

9/9  
.....  
Datum.....  
Namnteckning

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