



AVSÄGELSE

Jag avsäger mig härmed uppdraget som

ledamot

ersättare

i Socialnämnden
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Namn. Ali Al-Salem

Adress. Norrlandsgatan 9

Parti. Moderaterna

9/6-2023

Datum

Ali Al-Salem

Namnteckning

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