



AVSÄGELSE

Jag avsäger mig härmed uppdraget som

ledamot

ersättare

i SOCIALNÄMNDEN
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Namn..... PETER FRIBERG

Adress..... TRANÅS SÄTERI 2 570 93

Parti..... SVERIGEDEMOKRATERNA

16/8-20

Datum

Namnsteckning

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