



TRANÅS
KOMMUN

AVSÄGELSE

Jag avsäger mig härmed uppdraget som

ledamot

ersättare

i Socialnämnden
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Namn Annikas Bergman

Adress Skobovägen 1, 57391 Tranås

Parti L

5/2-24
Datum

Annikas Bergman
Namnteckning

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