

AVSÄGELSE

Jag avsäger mig härmed uppdraget som

ledamot

ersättare

i KF
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Namn Gunilla Horgby

Adress Fargaregatan 6

Parti L

6/2-24
Datum

Gunilla Horgby
Namnteckning

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