



TRANÅS
KOMMUN

AVSÄGELSE

Jag avsäger mig härmed uppdraget som

ledamot

ersättare

i KS.....
styrelse/nämnd/annat uppdrag

Namn..... Sofie Karlsson

Adress.....

Parti..... S

25/8-25.....
Datum

Sofie Karlsson.....
Namnteckning

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