



TRANÅS  
KOMMUN

## NY FÖRTROENDEVALD

Namn..... Bo Falkenström .....

Parti..... M .....

Föreslås som

ledamot

☐

ersättare

☒

i BUN .....

styrelse/nämnd/annat uppdrag

Adress.....

Telnr.....

Persnr.....

26-01-19 .....

Datum

[Signature] .....

Namnteckning

Gruppordare M

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