



Avsägelse av politiskt uppdrag

Förnamn:

Efternamn:

Födelsenummer

Jag vill härmed avsäga mig uppdraget som:

Ledamot

Ersättare

Styrelse / Nämnd

Från och med datum

Ledamot

Ersättare

Styrelse / Nämnd

Från och med datum

Ledamot

Ersättare

Styrelse / Nämnd

Från och med datum

Ledamot

Ersättare

Styrelse / Nämnd

Från och med datum

Ledamot

Ersättare

Styrelse / Nämnd

Från och med datum

Parti:

Postadress

Box 43
568 21 Skillingaryd
E-post
kommunstyrelsen@vaggeryd.se

Besöksadress

Bangårdsgatan 2
Skillingaryd
Internetadress
www.vaggeryd.se

Telefon

0370-67 80 00

Telefax

0370-67 81 05

Bankgiro

5950-7434

Organisationsnummer

212000-0522