



Avsägelse av politiskt uppdrag

Förnamn:
Shirin Elisabeth

Efternamn:
Fogelberg

Födelsenummer

Jag vill härmed avsäga mig uppdraget som:

Ledamot

Styrelse / Nämnd
Socialnämnden

Ersättare

Från och med datum
2024-05-16

Ledamot

Styrelse / Nämnd

Ersättare

Från och med datum

Ledamot

Styrelse / Nämnd

Ersättare

Från och med datum

Ledamot

Styrelse / Nämnd

Ersättare

Från och med datum

Ledamot

Styrelse / Nämnd

Ersättare

Från och med datum

Parti:
Socialdemokraterna