



2017-08-28

Kommunstyrelsens ledningskontor

Handläggare

Uppsägning av förtroendemannauppdrag

Namn	
Personnummer	
Parti	
Entledigande fr.o.m.	
Datum och underskrift	

Uppdrag 1

Beslutsorgan	
Uppdrag	<input type="checkbox"/> Ordinarie ledamot <input type="checkbox"/> Ersättare <input type="checkbox"/> Annat:

Uppdrag 2

Beslutsorgan	
Uppdrag	<input type="checkbox"/> Ordinarie ledamot <input type="checkbox"/> Ersättare <input type="checkbox"/> Annat:

Uppdrag 3

Beslutsorgan	
Uppdrag	<input type="checkbox"/> Ordinarie ledamot <input type="checkbox"/> Ersättare <input type="checkbox"/> Annat:

Uppdrag 4

Beslutsorgan	
Uppdrag	<input type="checkbox"/> Ordinarie ledamot <input type="checkbox"/> Ersättare <input type="checkbox"/> Annat:

Uppdrag 5

Beslutsorgan	
Uppdrag	<input type="checkbox"/> Ordinarie ledamot <input type="checkbox"/> Ersättare <input type="checkbox"/> Annat:

När blanketten är ifylld skickar du den till
Karlskoga kommun, 1 Kansliavdelningen, 691 83 Karlskoga.