



Datum	Personnummer
-------	--------------

**Härmed avsäger jag mig mina politiska uppdrag som**

--

**Uppgifter**

Namn	Partibeteckning
------	-----------------

**Underskrift**

Namnteckning	Namnförtydligande
--------------	-------------------

**Ifylld blankett skickas till:**

Kanslienheten  
Lindesbergs kommun  
711 80 Lindesberg