

* = Obligatoriskt fält

Jag avsäger mig följande uppdrag i Emmaboda kommun från och med* _____

Avsägelsen gäller samtliga politiska uppdrag

Uppdrag, om det gäller enskilda

Anledning

Adress*	
Postnummer*	Ort*

Underskrift*_____
Namnförtydligande*_____
Datum*