

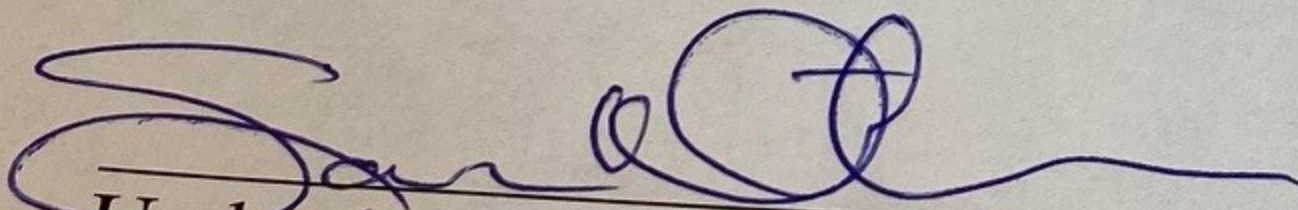


AVSÄGELSE AV UPPDRAG

Härmed avsäger jag mig mitt uppdrag som

Sara Nilsson (ledamot/ersättare/nämndeman)

i Arbetsmarknads-
socialnämnden. (nämnd/styrelse/KF/Lunds Tingsrätt)


Underskrift

Datum 230830

Sara Nilsson Liberalerna.
Namnförtydligande inklusive partibeteckning