



**Uppgifter**

Namn Maria Wiand	Personnummer 700409-6629
Datum 22/5-2022	Partibeteckning sd

Uppgifterna behandlas enligt Personuppgiftslagen (PUL)

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

Ledamot i SoN  
och ersättare i SoN AU

**Underskrift**

Namnteckning <i>Maria Wiand</i>	Namnförtydligande MARIA WIAND
------------------------------------	----------------------------------

**Ifylld blankett skickas till:**

Lekebergs kommun  
Administrativa avdelningen  
716 81 Fjugesta