Vimmerby kommun

Deltagarförteckning för förtroendevalda – underlag för arvode och ersättning

Typ av möte:

Plats: **Datum:** **Kl, från-till:**

Namn	Antal timmar	Antal km t.o.r

Ansvar: **Verksamhet:** **Datum:**

Attest:_____

Skriv ut

Rensa