

PONENCIA			
ENMENDANTE			Nº AFILIADO Ó DNI:
CONTACTOS	Fax:	Teléfono:	e-mail:

Párrafo	Artículo	Apartado	Encabezamiento
----------------	-----------------	-----------------	-----------------------

TEXTO DE LA ENMIENDA:

BREVE JUSTIFICACIÓN:

Remitir por correo electrónico a: cmancha@pp.es Tfno. 925250522

A CUMPLIMENTAR POR LA SECRETARÍA DEL C.O.C.

FECHA DE ENTRADA:	Nº DE REGISTRO:
--------------------------	------------------------

ENMIENDA DE SUPRESIÓN	
ENMIENDA DE ADICIÓN	
ENMIENDA DE NUEVO TEXTO	