

PONENCIA:

Nº AFILIADO O DNI:

TELÉFONO:

E-MAIL:

Párrafo:

Artículo:

Apartado:

Encabezamiento:

TEXTO DE LA ENMIENDA:

BREVE JUSTIFICACIÓN:

A cumplimentar por la secretaria del C.O.C.

Fecha entrada:

Nº de registro:

- Enmienda de SUPRESIÓN
- Enmienda de ADICCIÓN
- Enmienda de NUEVO TEXTO