



PONENCIA ENMENDANTE			Nº AFILIADO Ó DNI:
CONTACTOS	Fax:	Teléfono:	email:

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

<p>TEXTO DE LA ENMIENDA:</p>
<p>BREVE JUSTIFICACIÓN:</p>

PLAZO PARA ENVIAR LAS ENMIENDAS HASTA EL 24 DE OCTUBRE A LAS
 12:00 A:
14congresonnggsevilla@gmail.com

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	