

POENCIA			
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: ciudadreal@pp.es

**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	