II CONGRESO ESTATAL
CONTIGO SOMOS DEMOCRACIA (CSD)

Formulario de Enmiendas

PONENCIA AGRUPACIÓN		
ENMENDANTE		**DNI:**
CONTACTO	**E-mail:**	

Nº LÍNEA/PÁGINA	

TEXTO DE LA ENMIENDA:
BREVE JUSTIFICACIÓN:

ENMIENDA DE SUPRESIÓN	
ENMIENDA DE ADICIÓN	
ENMIENDA DE NUEVO TEXTO	

A CUMPLIMENTAR POR EL COMITÉ ORGANIZADOR

FECHA DE ENTRADA:	Nº DE REGISTRO: