|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODEL DE PRESENTACIÓ D’ESMENES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom i cognoms | | | | |  | | | | | | | | | DNI | |  | | | |
| Correu electrònic | | | | |  | | | | | | | | | Telèfon | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PONÈNCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ponència | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Subponència | | |  | | | | | | | Pàgina | | |  | | Paràgraf | |  | Línia |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPUS D’ESMENA (marca l’opció amb una X) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Substitució | |  | | Supressió | |  | Addició | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESmena de substitució | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Des de |  | | | | | | | Fins a | | | |  | | | | | | | |
| Substituir pel text | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESmena de SUPRESSIÓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Des de |  | | | | | | | Fins a | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESmena d’ADDICIÓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Afegir a continuació de: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El text següent: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Les esmenes s'han de formular a través d’aquest model elaborat pel sindicat i s'han de fer arribar a través de l’adreça de correu electrònic [congres@metgesdecatalunya.cat](mailto:congres@metgesdecatalunya.cat?Subject=Esmena%20a%20les%20pon%EF%BF%BDncies), del fax 93 265 39 71, per missatgeria o directament a les oficines de MC. Per facilitar el tractament de les esmenes, s'ha de presentar un model emplenat per a cadascuna d'elles.

Les esmenes que rebutgi el sindicat podran ser defensades pel seu autor durant el debat congressual, d'acord amb les normes i el temps que es determini.