|  |
| --- |
| **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, 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.