

Yo/Nosotros Respaldo/Respaldamos a la acción climática:

Los impactos del cambio climático - incluyendo los patrones de clima desestabilizados, los costosos incendios forestales y el aumento del nivel del mar - representan una amenaza sustancial e inminente para nuestra salud, prosperidad y seguridad. Los costos están creciendo y ya están sobrecargando a las empresas, los contribuyentes, los presupuestos municipales y las familias. Nuestra economía, infraestructura, seguridad pública y salud están directamente en riesgo. La acción prudente ahora será mucho menos costosa que las consecuencias de una respuesta tardía y creará un entorno empresarial y social más estable para nuestra nación.

Por lo tanto, insto a la Asamblea Nacional de Panamá y a otros líderes electos a que apoyen medidas que:

- Reconocerán la grave amenaza que representa el cambio climático,
- Limitarán el calentamiento global a menos de 2° C usando objetivos basados en evidencia científica aceptada,
- Removerán todos los subsidios a la industria de combustibles fósiles,
- Apoyar el sector de tecnologías limpias de Panamá, asegurando que Panamá sea un líder global en este sector internacional de rápido crecimiento,
- Implementarán un programa nacional de precios de carbono que reduzca las emisiones de carbono de manera oportuna y justa y que:
 - Incluye un precio persistente, resuelto e incremental al carbono para la predictibilidad y eficacia,
 - Pone precios de contaminación en la fuente y usa los ajustes de impuestos fronterizos para desalentar la reubicación de la industria,
 - Es tan simple y transparente como sea posible,
 - Protege a los panameños de ingresos bajos y medianos, mientras la economía se estimula y crea empleos,
 - Puede trabajar con los sistemas locales de fijación de precios del carbono y también armonizar a través de las fronteras nacionales.

¡SÍ! APOYO A LA ACCIÓN CLIMÁTICA

Estoy apoyando en nombre de una Organización (empresa, congregación, etc.)
 Individual (funcionario electo, líder de la comunidad)

Nombre del endosante _____ Fecha _____

Como usted desea que aparezca. **Si es individual, por favor incluya el título.**

Ámbito geográfico Provincia Ciudad Distrito Corregimiento Comarca Indígena

Nombre del contacto _____ Título _____

Dirección: _____

Ciudad _____ Provincia _____ Distrito _____ Corregimiento _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____ Twitter _____

Comentarios _____

Estoy de acuerdo en que tengo permiso para endosar y que el nombre del endosante (sin información de contacto) puede ser publicado públicamente