

PROJETO DE LEI DE INICIATIVA POPULAR - PLEBISCITO CONSULTIVO NO ESTADO DO PARANÁ



O presente Projeto de Lei de Iniciativa Popular tem como objetivo aprovar um **PLEBISCITO CONSULTIVO** no Estado do Paraná contendo propostas para rediscussão da relação política e administrativa deste Estado com a federação brasileira, em face da falência total do pacto federativo atual. Projeto de Lei na íntegra disponível em: www.sullivre.org/plebiscito

NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NOME (Por extenso e sem abreviar)		ASSINATURA
NOME DA MÃE (Por extenso e sem abreviar)		
ENDEREÇO (Rua, Nº, Bairro, Cidade)		
Nº TÍTULO DE ELEITOR:	MUNICÍPIO ONDE VOTA:	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

IMPORTANTE: Enviar esta folha devidamente preenchida para a coordenação Estadual em nome de: Angelo Fabiano Sucena - Caixa Postal 24.936 - CEP: 81 200-981 - Curitiba/PR