

PROJETO DE LEI DE INICIATIVA POPULAR - PLEBISCITO CONSULTIVO NO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL



O presente Projeto de Lei de Iniciativa Popular tem como objetivo aprovar um **PLEBISCITO CONSULTIVO** no Estado do Rio Grande do Sul 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: ____/____/____	
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: ____/____/____	