



Assinatura de apoio à proposta de iniciativa popular de um PROJETO DE LEI COMPLEMENTAR que *“Revoga os dispositivos da Lei Complementar n°. 150, de 08 de janeiro de 2004, que dispõe sobre a qualificação de entidades como Organizações Sociais - OS, no âmbito do Poder Executivo Estadual, e dá outras providências e Lei Complementar n° 417, de 17 de março de 201, que alterou dispositivos à Lei Complementar n°. 150 de 08 de janeiro de 2004”*.

		Numero	Zona	Seção
Nome: _____	Titulo de Eleitor			
Data de Nascimento: ____/____/____	Local da Votação: _____			
Nome da Mãe: _____	Assinatura: _____			
		Numero	Zona	Seção
Nome: _____	Titulo de Eleitor			
Data de Nascimento: ____/____/____	Local da Votação: _____			
Nome da Mãe: _____	Assinatura: _____			
		Numero	Zona	Seção
Nome: _____	Titulo de Eleitor			
Data de Nascimento: ____/____/____	Local da Votação: _____			
Nome da Mãe: _____	Assinatura: _____			
		Numero	Zona	Seção
Nome: _____	Titulo de Eleitor			
Data de Nascimento: ____/____/____	Local da Votação: _____			
Nome da Mãe: _____	Assinatura: _____			
		Numero	Zona	Seção
Nome: _____	Titulo de Eleitor			
Data de Nascimento: ____/____/____	Local da Votação: _____			
Nome da Mãe: _____	Assinatura: _____			
		Numero	Zona	Seção
Nome: _____	Titulo de Eleitor			
Data de Nascimento: ____/____/____	Local da Votação: _____			
Nome da Mãe: _____	Assinatura: _____			