



Formulário de coleta de assinaturas para o Projeto de Lei de Iniciativa Popular que busca reduzir o número de cargos em comissão em todos os órgãos do Estado do Rio de Janeiro, para moralizar o serviço público e trazer economia para o Estado.

INICIATIVA

SIND-JUSTIÇA (Sindicato dos Servidores do Poder Judiciário do Estado do Rio de Janeiro) **ASSEMPERJ** (Associação dos Servidores do Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro) **ASPROERJ** (Associação dos Servidores da Procuradoria Geral do Estado do Rio de Janeiro) **ASDPERJ** (Associação dos Servidores da Defensoria Pública do Estado do Rio de Janeiro) **SINDALERJ** (Sindicatos dos Funcionários da Alerj) **FENASEMPE** (Federação Nacional dos Servidores dos Ministérios Públicos Estaduais) **ASCIERJ** (Associação dos Servidores do Controle Interno do Estado do Rio de Janeiro) **EXECRIO** (Associação dos Executivos Públicos do Estado do Rio de Janeiro)

NOME				DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NOME DA MÃE				ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO ONDE VOTA		

NOME				DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NOME DA MÃE				ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO ONDE VOTA		

NOME				DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NOME DA MÃE				ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO ONDE VOTA		

NOME				DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NOME DA MÃE				ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO ONDE VOTA		

NOME				DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NOME DA MÃE				ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO ONDE VOTA		

NOME				DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NOME DA MÃE				ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO ONDE VOTA		

NOME				DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	
NOME DA MÃE				ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO ONDE VOTA		