PLEBISCITO CONSTITUINTE

PLEBISCITO POPULAR

Por uma Constituinte Exclusiva Soberana do Sistema Político

Urna nº_____
(Consultar Comitê Estadual ou deixar em branco)

Mesário(s) Responsável(eis) pelo Fechamento da Urna: _____

_____

Estado: _____ Município: _____

LISTA DE VOTANTES

Nome Legível	**Documento** Número e Tipo	**Assinatura**