



PLEBISCITO POPULAR

Por uma Constituinte Exclusiva Soberana do Sistema Político

Estado: _____ Município: _____ Urna nº _____

(Consultar Comitê Estadual ou deixar em branco)

ATA DE VOTAÇÃO

Abertura		Fechamento		Nome do(s) mesário(s) Legível	Assinatura
Data	Hora	Data	Hora		
___/09/14	:	___/09/14	:		
___/09/14	:	___/09/14	:		
___/09/14	:	___/09/14	:		
___/09/14	:	___/09/14	:		
___/09/14	:	___/09/14	:		
___/09/14	:	___/09/14	:		
___/09/14	:	___/09/14	:		

OBSERVAÇÕES/ OCORRÊNCIAS

TOTAL DE VOTANTES : _____