

**PROJETO DE LEI DO ORÇAMENTO JUSTO** -Subscrição para proposta de Projeto de Lei que tem por objetivo alterar o regimento interno da Câmara Municipal de Teresópolis, Resolução 053/91, a fim de incluir limitação à quantidade de cargos comissionados e o valor gasto com os vencimentos de tais cargos, propondo que os Vereadores estabeleçam um **ORÇAMENTO JUSTO** para as despesas da Câmara Municipal de Teresópolis. **O texto integral do Projeto Lei encontra-se em anexo e, também, no <http://teresopolis.osbrasil.org.br/> - Endereço para entrega das assinaturas: Av. J.J. Regadas, 142 – Varzea – OSB-T**

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Porextensoe sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Porextensoe sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

**PROJETO DE LEI DO ORÇAMENTO JUSTO** -Subscrição para proposta de Projeto de Lei que tem por objetivo alterar o regimento interno da Câmara Municipal de Teresópolis, Resolução 053/91, a fim de incluir limitação à quantidade de cargos comissionados e o valor gasto com os vencimentos de tais cargos, propondo que os Vereadores estabeleçam um **ORÇAMENTO JUSTO** para as despesas da Câmara Municipal de Teresópolis. **O texto integral do Projeto Lei encontra-se em anexo e, também, no <http://teresopolis.osbrasil.org.br/> - Endereço para entrega das assinaturas: Av. J.J. Regadas, 142 – Varzea – OSB-T**

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	

NOME (Por extensão e sem abreviar)					CPF
NOME DA MÃE (Por extensão e sem abreviar)					ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO					
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/UF ONDE VOTA	DATA DE NASCIMENTO	