

MOVIMENTO DE COMBATE À CORRUPÇÃO ELEITORAL – MCCE

CRIADOR DA LEI CONTRA A COMPRA DE VOTOS (LEI Nº 9840/1999)

CRIADOR DA LEI DA FICHA LIMPA (LC Nº 135/2010)

MIGUEL ÂNGELO (Diretor do MCCE)

***“A coleta de assinaturas pela
Reforma Política Democrática”***

Miguel Ângelo Martins Lara

Conselheiro do CFC e representante do CFC no MCCE. Eleito diretor do Movimento.

PROJETOS DE INICIATIVA POPULAR NO BRASIL

Projetos de iniciativa popular necessitam da apresentação de 1% das assinaturas do eleitorado nacional ao Parlamento. Atualmente, cerca de **1,5 milhão de assinaturas**.
Já temos 950 mil!

*ASSINEM E DIVULGUEM A CAMPANHA PELA
REFORMA POLÍTICA DEMOCRÁTICA*

SITE: WWW.REFORMAPOLITICADEMOCRATICA.ORG.BR

FACEBOOK: [/REFORMAPOLITICADEMOCRATICA](https://www.facebook.com/REFORMAPOLITICADEMOCRATICA)

TWITTER: [@REFORMAPOLITICADEMOCRATICA](https://twitter.com/REFORMAPOLITICADEMOCRATICA)



Formulário de coleta de assinaturas para o Projeto de Lei de Iniciativa Popular elaborado pela **Coalizão pela Reforma Política Democrática e Eleições Limpas** que busca afastar das eleições o financiamento de empresas, melhorar o sistema eleitoral, promover a inclusão política das mulheres, dos grupos sub-representados e aperfeiçoar a democracia direta.

A Coalizão é formada pela **CNBB, OAB, MCCE** (autores do Ficha Limpa), **Plataforma dos Movimentos Sociais pela Reforma do Sistema Político** e mais de 100 entidades importantes da sociedade civil.

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



IMPORTANTE

- 1) Encaminhe o formulário preenchido para a Coalizão. Endereço: SAS, Quadra 05, Lote 2, Bloco N, 1º andar - Brasília-DF - CEP: 70.070-913.
- 2) A íntegra do PL registrado em cartório está disponível no site www.reformapoliticademocratica.org.br

O FORMULÁRIO

PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

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

Obs.: Caso o/a assinante não tenha o Título de Eleitor em mãos, os campos marcados em azul devem ser preenchidos sem abreviações!
Haverá uma busca posterior pelo número do Título no site do TSE.

SITE: WWW.MCCE.ORG.BR
FACEBOOK: [/MCCEFichaLimpa](https://www.facebook.com/MCCEFichaLimpa)
TWITTER: [@FichaLimpa](https://twitter.com/FichaLimpa)
YOUTUBE: [CanalMCCE](https://www.youtube.com/CanalMCCE)