

Por uma Economia a Serviço da Vida! Pelo direito à Economia Solidária!

Endereço para a remessa das folhas assinadas: Fórum Brasileiro de Economia Solidária
SCS Quadra 6 Bloco A – Ed. Arnaldo Villares, Sala 514 – CEP: 70.324-700 – Brasília/DF
Mais informações: 61-3965-3268 | forum@fbes.org.br | www.fbes.org.br

Município ou microrregião: _____ UF: _____

**PROJETO DE LEI DE INICIATIVA POPULAR QUE DISPÕE SOBRE A
POLÍTICA NACIONAL DE ECONOMIA SOLIDÁRIA**

No uso do direito assegurado pelos arts. 1º, 14, II I, e 61 da Constituição Federal e arts. 13 e 14 da Lei 9.709/98, subscrevo o projeto de lei que Dispõe sobre a Política Nacional de Economia Solidária, cria o Sistema Nacional de Economia Solidária e o Fundo Nacional de Economia Solidária e cujos objetivos são: estabelecer as definições, princípios, diretrizes, objetivos e composição da Política Nacional de Economia Solidária e do Sistema Nacional de Economia Solidária, e instituir o Fundo Nacional de Economia Solidária, por meio dos quais o poder público, com a participação da sociedade civil organizada, formulará e implementará políticas, planos, programas e ações com vistas a fomentar a economia solidária e assegurar o direito ao trabalho associado.

O texto integral do Projeto Lei encontra-se em anexo e no site www.cirandas.net/leidaecosol

Nome completo			Data de Nascimento / /	favor assinar ou colocar impressão digital
Endereço			Município/UF	
Nº do título de Eleitor	Zona	Seção	Município/UF	
Caso não esteja com o título em mãos preencha: Nome completo da mãe				

Nome completo			Data de Nascimento / /	favor assinar ou colocar impressão digital
Endereço			Município/UF	
Nº do título de Eleitor	Zona	Seção	Município/UF	
Caso não esteja com o título em mãos preencha: Nome completo da mãe				

Nome completo			Data de Nascimento / /	favor assinar ou colocar impressão digital
Endereço			Município/UF	
Nº do título de Eleitor	Zona	Seção	Município/UF	
Caso não esteja com o título em mãos preencha: Nome completo da mãe				

Nome completo			Data de Nascimento / /	favor assinar ou colocar impressão digital
Endereço			Município/UF	
Nº do título de Eleitor	Zona	Seção	Município/UF	
Caso não esteja com o título em mãos preencha: Nome completo da mãe				

Nome completo			Data de Nascimento / /	favor assinar ou colocar impressão digital
Endereço			Município/UF	
Nº do título de Eleitor	Zona	Seção	Município/UF	
Caso não esteja com o título em mãos preencha: Nome completo da mãe				

Nome completo			Data de Nascimento / /	favor assinar ou colocar impressão digital
Endereço			Município/UF	
Nº do título de Eleitor	Zona	Seção	Município/UF	
Caso não esteja com o título em mãos preencha: Nome completo da mãe				