|  |
| --- |
| **Frente Parlamentar  Observatório da Pandemia de Covid-19**  TERMO DE ADESÃO  Solicito a minha adesão à Frente Parlamentar Observatório da Pandemia de Covid-19.  Nome do Parlamentar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Partido: \_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_  Gabinete em: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Brasília, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Preenchido e assinado, este termo de adesão deve ser entregue para o devido registro via SIGAD ou na Secretaria de Apoio a Órgãos do Parlamento, no Edifício Principal - Térreo do Senado Federal, ao lado da Secretaria de Registros e Redação Parlamentar. |