|  |
| --- |
| **Frente Parlamentar pelo Controle de Armas e Munições, pela Paz e pela Vida**  TERMO DE ADESÃO  Solicito a minha adesão à Frente Parlamentar pelo Controle de Armas e Munições, pela Paz e pela Vida.  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. |