**EMENDA Nº**

**(Espaço reservado para etiqueta)**

**PROPOSIÇÃO:**

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Texto da emenda

Justificativa

Nome do parlamentar – Partido – UF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura