

# MOVIMENTO DE REGULAMENTAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES DE CAMINHONEIROS E TRANSPORTADORES



Veja o texto completo do projeto da lei em: <http://www.fenacat.org.br>

Endereço para remessa das folhas assinadas:

Av. Tucuruvi, n.º586 – Tucuruvi - CEP.: 02304-001, São Paulo - SP.

Mais informações pelo fone (11) 2203-3257 – email: [carolina@fenacat.org.br](mailto:carolina@fenacat.org.br)

## PROJETO DE LEI n.º 2269/11 de autoria do Deputado Federal Marcos Montes Para a REGULAMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PROTEÇÃO E AUTO-AJUDA DAS ASSOCIAÇÕES DE CAMINHONEIROS E TRANSPORTADORES

No uso do direito assegurado pelos arts. 1º, 14 inc. III, e 61 da Constituição Federal e arts. 13 e 14 da Lei 9.709/98, subscrevo o projeto de lei que regulamente a atividade de proteção e auto-ajuda das Associações de Caminhoneiros e Transportadores.

NOME			DATA DE NASCIMENTO	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
			/ /	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
			/ /	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
			/ /	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	



# MOVIMENTO DE REGULAMENTAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES DE CAMINHONEIROS E TRANSPORTADORES

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	



# MOVIMENTO DE REGULAMENTAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES DE CAMINHONEIROS E TRANSPORTADORES

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	



# MOVIMENTO DE REGULAMENTAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES DE CAMINHONEIROS E TRANSPORTADORES

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	



# MOVIMENTO DE REGULAMENTAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES DE CAMINHONEIROS E TRANSPORTADORES

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	



# MOVIMENTO DE REGULAMENTAÇÃO DAS ASSOCIAÇÕES DE CAMINHONEIROS E TRANSPORTADORES

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	

NOME			DATA DE NASCIMENTO / /	FAVOR ASSINAR OU COLOCAR IMPRESSÃO DIGITAL
ENDEREÇO			MUNICÍPIO/ UF	
Nº TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO/ UF	