FORMULÁRIO PARA MOÇÃO

Data ___/___/____ Município_____

( ) Moção de Apoio
( ) Moção de Recomendação
( ) Congratulação
( ) Moção de Repúdio
( ) Moção de Indignação

Proponente:_____

Assunto da Moção:_____

Texto da Moção:_____