



**FRENTE PARLAMENTAR MISTA
EM DEFESA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL**
56ª Legislatura

TERMO DE ADEÇÃO

*Estou de acordo com os princípios e objetivos da
Frente Parlamentar Mista em Defesa da Previdência Social.*

Nome do Parlamentar: _____

Gabinete: _____ Partido/UF: _____

Assinatura:

Após a assinatura, solicitamos a gentileza de entrar em contato com o Gabinete do
Deputado André Figueiredo PDT/CE
Gab.: 940 ramal 55940