|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Consultoria_Legislativa**SOLICITAÇÃO DE TRABALHOS****FORMULÁRIO-PADRÃO PROPOSIÇÕES NORMATIVAS**

|  |
| --- |
| **DEPUTADO(A) / INTERESSADO(A):** |
| **OBJETO****Nº Proposição\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Ementa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****( )** Proposta de Emenda à Constituição Estadual **( )** Projeto de Lei Complementar**( )** Projeto de Lei **( )** Projeto de Resolução**( )** Medida Provisória **( )** Mensagem de Veto**( )** Emenda **( )** Ofício Capeado**( )** Ato da Mesa **( )** Consulta**Em tramitação na Comissão de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\* Deixar em branco em caso de nova proposição.  |

|  |
| --- |
| **ORIENTAÇÃO/RECOMENDAÇÃO:****( )** Relatório e Voto pela admissibilidade / aprovação Marcar em**( )** Relatório e Voto pela inadmissibilidade / rejeição **( )** caso de**( )** Relatório e Voto técnico voto-vista.**( )** Elaboração de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**( )** Adequação à técnica legislativa**( )** Nota técnica**( )** Consulta**( )** Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Observações do solicitante:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO GABINETE Nº:****DADOS PARA CONTATO:****SOLICITANTE / CARIMBO: (CHEFE DE GABINETE / ASSESSOR PARLAMENTAR)** **ASSINATURA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROTOCOLO NA CONSULTORIA LEGISLATIVA**DATA:HORÁRIO:NOME: | **DISTRIBUIÇÃO NA CONSULTORIA LEGISLATIVA**DATA:PRAZO P/DEVOLUÇÃO:DEVOLVIDO DIA: HORA: |

 |