

CAMPANHA PAULISTA CONTRA A REDUÇÃO DA IDADE PENAL



Eu, abaixo assinado, sou contra a redução da idade penal no Brasil

Nº	Nome	Idade	Cidade	RG ou CPF	Assinatura
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Nº	Nome	Idade	Cidade	RG ou CPF	Assinatura
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					

Entidade : _____
 Responsável : _____
 Rua : _____
 CEP. : _____ Cidade : _____ UF: _____
 Tel.: _____ E-mail: _____



ESTA FOLHA DEVERÁ SER DEVOLVIDA AO
Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do
Adolescente - CONDECA/SP
 Rua Antonio de Godoy, 122 - 7º Andar - Centro
 CEP - 01034-000 - São Paulo / SP
 Tel.: 011 - 222-4441 / FAX.: 011 - 223-9346

DIGA NÃO À REDUÇÃO DA IDADE PENAL