

MOVIMENTO #NãoFoiAcidente BEBIDA + DIREÇÃO = MORTE

Envie as folhas corretamente preenchidas para:
Rua Emílio Colella, 169 – Sala 3 - Parque São Domingos – CEP: 05126-130 – São Paulo – SP
Mais informações pelo e-mail: falecom@NaoFoiAcidente.org

PROJETO DE LEI DE INICIATIVA POPULAR SOBRE CRIMES DE TRÂNSITO QUE ENVOLVAM A EMBRIAGUEZ AO VOLANTE

No uso do direito assegurado pelos arts. 1º, 14, III, e 61 da Constituição Federal, subscrevo o projeto de lei que propõe as seguintes alterações na Lei nº 9.503/97: A revogação da infração administrativa prevista no artigo 165 e seguintes (A embriaguez ao volante passa a ser somente ilícito penal e não mais ilícito administrativo); A revogação dos artigos 276 e 277 dos procedimentos administrativos previstos (O procedimento administrativo foi incorporado às infrações penais); A revogação da parte final do artigo 291, caput, bem como do parágrafo primeiro e do inciso primeiro do artigo 291 (Eliminação do enquadramento à lesão corporal culposa); Propõe a alteração do artigo 302, acrescentando os §§ 2º, 3º e 4º (Aumento da pena, a obrigatoriedade da submissão ao exame clínico e a formalização de obtenção de provas de embriaguez); Propõe a alteração da redação do caput do artigo 306, e acrescentando ainda os §§ 1º e 2º (Eliminação do mínimo de concentração de 6 (seis) decigramas, a obrigatoriedade da submissão ao exame clínico, o aumento da pena e a formalização de obtenção de provas de embriaguez. (Veja o texto completo do projeto de lei em: www.NaoFoiAcidente.org)

Atenção: Para sua assinatura ser válida, todos os campos devem ser preenchidos.

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	

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	