



POR UN REFERÉNDUM PARA QUE EL PUEBLO DECIDA

Exigimos el derecho a decidir cómo queremos goberarnos e iniciar el camino hacia una sociedad más justa y más solidaria. Por ello, los ciudadanos y ciudadanas mayores de edad abajo firmantes exigimos al Gobierno la convocatoria de un referéndum consultivo sobre la forma política del Estado (con la disyuntiva monarquía o república), conforme a lo dispuesto en el artículo 92 de la Constitución.

(Art. 92. 1. Las decisiones políticas de especial trascendencia podrán ser sometidas a referéndum consultivo de todos los ciudadanos.)

(Estas firmas serán presentadas en la Comisión de Peticiones del Congreso de los Diputados)

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma:

Nombre Apellidos:

Fecha de nacimiento:

DNI:

Firma: