



MODELO DE PROJETO DE LEI
PROJETO DE LEI Nº _____/2025

Ementa “Dispõe sobre a coleta e separação de resíduos recicláveis”.

Art. 1º

Instalar postos de coleta seletiva nas escolas, postos de saúde, hospitais e estabelecimentos comerciais.

Art. 2º

Esses coletores deverão ter cores diferentes para chamar a atenção, promover a divulgação desse projeto de lei por meio das redes sociais com acessibilidade.

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Justificativa

Esta proposta de lei tem por objetivo

Nosso projeto, vai ajudar a tirar lixos da rua, não vai entupir os bueiros, os rios mais limpos, terá menos enchente, e assim evitando doenças e contaminação.

Poá _____ de _____ de 2025

Laura Beatriz Silva Antunes
Jovem Vereador

Jovem Vereador

Anni Rebeca Queiroz Ferreira
Jovem Vereador

Jovem Vereador

Lorenzo Gabriel Dias
Jovem Vereador

Jovem Vereador

Assessores/Suplentes

Clara Sophia dos Santos
Nome:

Nome

Emilly de Giacomo Queiroz
Nome:

Nome

Nome:

Nome

ESCOLA: EMEB JOÃO PEDRO DE ALMEIDA

ESCOLA: EMEB PADRE EUSTAQUIO

ESCOLA: _____

ESCOLA: _____



CÂMARA POÃ

MUNICIPAL DE

MODELO DE PROJETO DE LEI

PROJETO DE LEI Nº _____/2025

*Ementa dispor sobre coleta e
separação consequente de
resíduos recicláveis

Art. 1º Instalar pontos de coleta seletiva, nas escolas,
pontos de saúde, hospitais e estabelecimentos
comerciais

Art. 2º Esses coletores deverão ter cores diferentes
para chamar atenção
a divulgação desse projeto de lei por meio das redes
sociais com acessibilidade

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Justificativa

Esta proposta de lei tem por objetivo

neste projeto, vou ajudar a tirar lixo
da rua, não vai enlutar as ruas, as ruas
ficam mais limpas, tem menos sujeira, e assim
as pessoas não vão perder móveis, roupas, casacos,
evitando doenças e contaminações

Poá 12 de junho de 2025

Laura
Vereador Mirim:
Anna

Vereador Mirim
Leonardo gabriel dias
Vereador Mirim

Vereador Mirim :

Vereador Mirim :

Vereador Mirim

Assessores/Suplentes

Anna Sophia
Nome:
Emilly
Nome:
Nome:

Nome:

Nome:

Nome:

ESCOLA Doutor JOÃO PEDRO DE ALMEIDA

ESCOLA EMEB Padre Eustáquio

ESCOLA _____

ESCOLA _____