

CANDIDATURA DA ENG<sup>a</sup>. MARIA DE LOURDES PINTASILGO  
NÚCLEO DE APOIO CONCELHIO DO PORTO



CIRCULAR

Caro(a) Amigo(a),

A Candidatura independente e suprapartidária à Presidência da República da Eng<sup>a</sup>. Maria de Lourdes Pintasilgo, como afirmação de uma vontade colectiva de renovação e mudança da sociedade portuguesa, exige de todos nós, apoiantes activos ou simples simpatizantes, o máximo empenho e solidariedade. Uma solidariedade empenhada profundamente, que terá que ser suficientemente forte para, numa forma organizada, substituir com as vantagens inerentes aos princípios desta candidatura as organizações partidárias em que habitualmente descansa o nosso comodismo e capacidade de delegação. Solidariedade empenhada que nos faça sentir que não estamos sós e que é possível, ainda, se todos o quisermos, fazer do regime democrático um instrumento eficaz para a revitalização do país que somos.

Uma vez que foi um dos muitos cidadãos que manifestaram interesse pela apresentação da Candidatura Maria de Lourdes Pintasilgo (assinando as listas de apoio, por exemplo), informamo-lo que se têm vindo a formalizar, pelos diversos concelhos do país, núcleos de apoio à sua Candidatura, o mesmo acontecendo agora no Concelho do Porto. Informamos também que a partir do dia **3 de Julho** funcionará na **Rua João das Regras, nº 151**, nesta cidade, a **Sede Regional da Candidatura**, onde os apoiantes e simpatizantes poderão contactar e receber informações.

A partir deste momento, e para a concretização da Candidatura, **todas as colaborações são necessárias**. Agradecemos a sua visita à sede onde poderá colher as informações que desejar e, no caso de ter alguma disponibilidade para colaborar na campanha, indicar os sectores em que gostaria de o fazer. Mas, se lhe for mais fácil, poderá utilizar o destacável junto e enviá-lo para a sede.

Naturalmente contamos consigo.

Núcleo Concelhio do Porto

Junho de 1985

FICHA DE CONTACTO

NOME: \_\_\_\_\_

MORADA: \_\_\_\_\_ FREGUESIA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

TIPO DE COLABORAÇÃO QUE PREFERE DAR: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_