



PEDIDO DE APOIO ALIMENTAR, PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA DOMÉSTICO

O Seu Nome Your Name			
Telefone Mobile			
O seu endereço de Email Your email address			
A sua morada física Your physical address			
Código Postal / Postal code			
Concelho / Council area			
Freguesia / Parish			
Vive sózinho? Do you live alone?	SIM YES	NÃO NO	
Qual a sua idade? How old are you?			
Quantas pessoas vivem consigo na sua casa?		How many people live with you in your home?	
Quantas crianças vivem consigo com menos de 12 anos? Idade das crianças?		How many kids live with you with ages below 12 yrs old? How old are the kids?	
Está a receber apoios de outras organizações? Are you getting support from other organizations?	SIM YES	NÃO NO	
Tem frigorífico? Do you have a fridge?	SIM YES	NÃO NO	
Tem congelador? Do you have a freezer?	SIM YES	NÃO NO	
Pode cozinhar em casa? Do you cook at home?	SIM YES	NÃO NO	
Diga-nos do que precisa: <ul style="list-style-type: none"> • Comida • Produtos de higiene • Produtos de limpeza 		Tell us what you short of / need: <ul style="list-style-type: none"> • Food • Hygiene products (tooth paste, soap, etc) • Cleaning materials 	

Os seus dados seram usados unicamente para o efeito deste pedido de apoio. Your information will only be used for this purpose only. Pode ler a nossa politica de privacidade no nosso website | You can read our privacy policy on our website.
<http://asmaa-algarve.org> – Tel: 969 320 231 | 282 182 103 – email: info@asmaa-algarve.org - ASMAA NIPC: 510381952