

4. Identificação do Agregado Familiar (limite: 5)

Nome: _____ Parentesco: _____

CC/BI: _____ NIF: _____ Data Nascimento: _____

Tel: _____ Email: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

CC/BI: _____ NIF: _____ Data Nascimento: _____

Tel: _____ Email: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

CC/BI: _____ NIF: _____ Data Nascimento: _____

Tel: _____ Email: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

CC/BI: _____ NIF: _____ Data Nascimento: _____

Tel: _____ Email: _____

Nome: _____ Parentesco: _____

CC/BI: _____ NIF: _____ Data Nascimento: _____

Tel: _____ Email: _____

Por favor, preencha devidamente esta Ficha, com letra legível, e envie por correio, email ou fax para:
Fátima Capitão, Cruz Vermelha Portuguesa, Jardim 9 de Abril, 1 a 5; 1249-083 Lisboa
Email: mb@cruzvermelha.org.pt; Fax: 213 913 993

www.cruzvermelha.pt

Siga-nos no 