



# MUNICIPIO DE ALMODÔVAR

CAMARA MUNICIPAL

Credencial De Loja Social e Banco De Ajudas Técnicas

Nº de Beneficiário \_\_\_\_\_

## Dados de Identificação:

Nome \_\_\_\_\_ Responsável \_\_\_\_\_ Contacto \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_ Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_

## Valência do Pedido:

Loja Social

Banco de Ajudas Técnicas

## Descrição do Pedido:


Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Ass Técnico \_\_\_\_\_

Ass do Beneficiário \_\_\_\_\_

Ass Local de Entrega \_\_\_\_\_