FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CESTA DE ALIMENTOS DE AÇÃO DE GRAÇAS 2023

****Por favor, entregue a inscrição até 3 de novembro de 2023****

Despensa de Alimentos do Conselho de Preocupação Social, 2 Merrimac Street, Woburn, MA 01801

CERTIFIQUE-SE DE ASSINAR ABAIXO! Solicitações serão aceitas SOMENTE de residentes de WOBURN e WINCHESTER.

DATA	TELEFONE ()	# em Família
NOME		
(OS ÚLTIMOS, PR	IMEIRO)	
ENDEREÇO		
(RUA) (CIDADE)		
Nome (inclua você	mesmo) Sexo (M ou	=) Idade
		·
		·
	_	
		·
Pai solteiro (S ou N	I) Deficiênci	as (# na família)
RAÇA:	ETNIA:	
		ATENÇÃO!!
	Costas do al	mentos de Ação de Graças serão distribuídas por:
		egião Americana – 194 Lexington Street, Woburn
	*****NOTA: Se	outra pessoa for retirar sua cesta, avise-nos. Cestas
	não será d	stribuído a ninguém sem notificação prévia.****
Leia esta declaraçã	ão com atenção e ass	ne abaixo:
•	•	as neste formulário estão corretas e que, tanto quanto é do meu
		n solicitei uma Cesta de Alimentos de Ação de Graças/Natal de qualquer ação estiver incorreta, meu uso futuro do Food Pantry poderá estar em risco.
Assinatura		