

Exmo.(a) Senhor(a)

Titular ou Representante do Agregado Familiar  
destinatário do PO APMC

Morada:

DATA:

/ /

**ASSUNTO: FEAC – Convocatória para distribuição de  
alimentares no domicílio**

**géneros**

Informamos que no dia  de  de 20, entre as :xx horas e as :xx horas, a *(designação da entidade)*, enquanto entidade mediadora no âmbito do PO APMC irá proceder à distribuição dos géneros alimentares que foram atribuídos ao vosso agregado familiar na vossa morada de residência.

Aproveitamos a oportunidade para lembrar que, no momento da distribuição, devem proceder à confirmação e validação das quantidades recebidas na respetiva credencial.

Com os melhores cumprimentos,

O/A Responsável,

---