



## FICHA DE ACTUALIZAÇÃO DE INFORMAÇÃO DAS ÁREAS

Área:	
Zona:	
Data da criação do CSA:	

### ENDEREÇO POSTAL

Morada:			
Localidade:		Cód. Postal:	
Telef:		E-mail:	

### ENDEREÇO DO CSA (onde reúne)

Dia em que reúne:		Hora:	
Morada:			
Localidade:			
OBS:			

### REPRESENTANTES DA ÁREA

Nome (RSA):			
Morada:			
Localidade:		Cód. Postal:	
Telef:		E-mail:	
Nome (Subst.):			
Morada:			
Localidade:		Cód. Postal:	
Telef:		E-mail:	

### SUBCOMISSÕES DA ÀREA

Subcomissão:			
Coordenador:			
Telef:		E-mail:	
Subcomissão:			
Coordenador:			
Telef:		E-mail:	
Subcomissão:			
Coordenador:			
Telef:		E-mail:	
Subcomissão:			
Coordenador:			
Telef:		E-mail:	
Subcomissão:			
Coordenador:			
Telef:		E-mail:	

Sempre que surgirem alterações da informação acima, pede-se o favor de remeter ao CSRP ou enviar para o e-mail: [informatica@na-pt.org](mailto:informatica@na-pt.org)

A informação será processada informaticamente pela APNA e apenas será disponibilizada na estrutura de serviço da Região Portuguesa de Narcóticos Anónimos