Número de Referência | | | | | | | |

DESPESAS DIÁRIAS DO AGREGADO FAMILIAR (Continuação.....)

DIA: Nº **Data** ____/____/____

Se comprou hoje algum produto indique o tipo, a quantidade comprada e a importancia que pagou. Escreva também onde fez as compras.

	Produto comprado	Unidade de compra	Quant.	Valor (Mts)	Lugar de aquisição Loja Mercado Merc. Inf. Outro	Essa quantidade é para quantos dias ?	A ser preenchido pelo inquiridor		A ser preenchido pelo codificador			
							Unidade padrão	Quant. em unidades padrão	Código do produto	Código da unidade de compra	Código do lugar	Código da unidade padrão
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	**Produtos alimentares e bebidas não alcoólicas**											
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25	**Bebidas alcoólicas, tabaco e narcóticos**											
26												
27												
28												
29												
30												
31												