Número de Referência | | | | | | | |

DESPESAS MENSAIS (Continuação)

Comprou ou pagou nos últimos 30 dias (leia os bens e serviços mencionados um por um) ?
Se comprou, diga a quantidade comprada, o valor que pagou e o local de aquisição.

Código	Tipo de bens ou serviços	Unidade de medida	Quantidade	Valor Total **(1000 Mts)**	Lugar de Aquisição Loja.....…… Mercado.....…… Merc. Informal.....…… Outro(especifique)… ----------	Cod. 1 2 3 4	Código da unidade
1	2	3	4	5	6	7	8
05.4.0.0.0.	Vidros e cristais, louças e outros utensilios domésticos						
05.4.0.2.4.	Copos	Unidade					1
05.4.0.2.2.	Jarras	Unidade					1
05.4.0.3.1.	Colheres, Facas e garfos	Unidade					1
05.4.0.2.3.	Pratos	Unidade					1
05.4.0.2.5.	Chávenas	Unidade					1
05.4.0.0.4.	Outros artigos de uso doméstico não elétricos						
05.4.0.4.6.	Panelas	Unidade					1
05.4.0.4.1.	Balança de cozinha	Unidade					1
05.4.0.4.5.	Louça plástica						
05.4.0.5.0.	Reparação de vidros, louças e utensílios de uso doméstico						
05.5.1.0.0.	Ferramentas e equipa. de base (incl. Serras, berbequins a motor.)						
05.5.2.0.0.	Pequenas ferramentas e acessórios diversos (incl. martelos...)						
05.6.1.1.0	Produtos de limpeza e manutenção						
05.6.1.1.7.	Sabão	Barra					8
05.6.1.1.9.	Detergentes em pó para limpesa	kg					2
05.6.1.1.8	Insecticidas						
05.6.1.2.0.	Outros artigos de uso doméstigo, não duradoras						
05.6.1.2.5.	Fósforos	Caixa					9
05.6.1.2.3.	Escovas e vassouras	Unidade					1