

### DADOS PESSOAIS

Nome e apelidos		
Telefone		
Correio electrónico		
<input type="checkbox"/> São um particular	<input type="checkbox"/> São uma empresa	<input type="checkbox"/> São um autónomo

### OUTROS DADOS

Lugar de residência			
Lugar de trabalho			
Sector que trabalha	<input type="checkbox"/> Serviços	<input type="checkbox"/> Indústria	<input type="checkbox"/> Comercio
Número de viagens diárias			
km/dia com a fronteira aberta			
km/dia na situação actual			

### OS PERJUÍZOS FORAM PROVOCADOS POR

Aumento de distância/tempo devido a viagens de trabalho/casa

Aumento no custo da viagem

Diminuição do número de clientes da outra margem

Impedimento de cruzar a fronteira

Outros \_\_\_\_\_

### CONTAM-NOS O TEU CASO

Lugar e data	Assinatura
<input type="text"/> de <input type="text"/> de 20 <input type="text"/>	

Aceito e confirmo a política de protecção de dados