

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO		
Nome / Entidade		
NIF		
Morada		
Localidade		
Cód. postal		
Concelho		
Responsável		
Contactos		
E-mail		
ATIVIDADE		
Memória descritiva (produtos/serviços comercializados, estruturas/equipamentos necessários, área ocupada, outros)		

☐

Declaro ter conhecimento e cumprir as normas de funcionamento do evento **Aqui há Natal 2019**

Data de inscrição _____ O responsável (assinatura) _____

Nota: A assinatura é obrigatória para validar a inscrição

Data de receção da inscrição _____ O funcionário (assinatura) _____