INSCRIÇÃO FESTIVAL DO MELÃO

INSCRIÇÃO N.º _____ __/__/__

O Funcionário

_____

X FESTIVAL DO MELÃO

MUNICÍPIO E JUNTA DE FREGUESIA DE ALPIARÇA

IDENTIFICAÇÃO:

NOME/ENTIDADE:

NIF **(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**:

MORADA:

LOCALIDADE/CÓDIGO POSTAL

CONTACTO TELEFÓNICO:

EMAIL:

TIPO DE ACTIVIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO STAND

Nº MÓDULOS

OBSERVAÇÕES:

ESPAÇO PRETENDIDO/MATERIAL A EXPOR:

DESCRIÇÃO DE EQUIPAMENTOS A INSTALAR/NECESSIDADES DE ELECTRICIDADE E SANEAMENTO:

JUNTE A SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

. TERMO DE RESPONSABILIDADE

	Autorizo a utilização dos dados pessoais constantes no presente formulário unicamente para fins do processo

	Tomo conhecimento de que posso exercer o direito de acesso, atualização, retificação e eliminação dos dados pessoais a qualquer momento, devendo para o efeito dirigir o pedido por escrito, ao Município.

Declaro ter tomado conhecimento das normas do Regulamento Geral em anexo

DATA (DD/MM/AAAA) ASSINATURA LEGÍVEL

_____/_____/_____ _____

Entregar na Câmara Municipal ou enviar por fax ou correio para:
Câmara Municipal de Alpiarça | Apartado 25 – 2094-909 Alpiarça | fax: 243 559 105 | e-mail: turismo@cm-alpiarca.pt