



Ficha de inscrição
"NATAL É NO COMÉRCIO LOCAL"
MUNICÍPIO DE ALPIARÇA

IDENTIFICAÇÃO:

| | | |
|-------------------------------|----------------------|---------------------------------|
| NOME/ENTIDADE/ESTABELECIMENTO | | NIF (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| NOME/PESSOA RESPONSÁVEL | | |
| <input type="text"/> | | |
| MORADA: | | |
| <input type="text"/> | | |
| LOCALIDADE/CÓDIGO POSTAL | CONTACTO TELEFÓNICO: | EMAIL: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TIPO DE ACTIVIDADE | | |
| <input type="text"/> | | |

OBSERVAÇÕES:

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Entregar no Balcão Único da Câmara Municipal:
Câmara Municipal de Alpiarça | Apartado 25 – 2094-909 Alpiarça



MUNICÍPIO DE
ALPIARÇA



JUNTA
FREGUESIA DE ALPIARÇA