



CONCURSO “MONTRAS DE PRIMAVERA”

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. N.º* _____

2. Nome do Estabelecimento _____

3. Nome Fiscal do Estabelecimento _____

4. Local da Montra / Morada _____

5. Código Postal _____ 6. Freguesia _____

7. Telefone | Telemóvel _____

8. N.º de Contribuinte _____ 9. CAE _____

10. Setor da Atividade _____

11. E-mail¹ _____ 12. Site** _____

13. Facebook** _____ 14. Instagram** _____

15. Nome do Responsável _____

16. Telefone | Telemóvel _____

17. E-mail _____

18. 2 Fotografias SIM

19. Habitualmente participa nos concursos de Montras? SIM NÃO

Declaro que todos os dados fornecidos são verdadeiros e que li e aceito o Programa do Concurso “Montras de Primavera”.

¹ Declaro que aceito que todas as notificações no âmbito do presente concurso sejam efetuadas para o endereço de correio eletrónico supra identificado.

O Município do Porto assegura que os dados pessoais aqui inseridos, serão recolhidos e utilizados apenas no âmbito deste Concurso.

Data da entrega
_____/_____/_____

Assinatura do Participante

Data da receção
_____/_____/_____

Assinatura do Técnico

Notas

* A preencher pelos serviços da DMCT

**Campos de preenchimento facultativo