



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PARTICIPANTES / EXPOSITORES

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Nº Contribuinte: _____

Email: _____ Telemóvel: _____

Artigo a expor: _____ Nome do Frontão: _____

DATA: _____ / _____ / 20____

ASSINATURA: _____

☐ Declaro que as informações prestadas são verdadeiras

☐ Concordo com as normas de funcionamento da venda de natal

Organização:



.....
Câmara Municipal de Golegã

Telef. 249 979 002 | posto.turismo@cm-golega.pt