

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Denominação Social _____

Nome da Loja _____

Número de Montras a Concurso _____

Setor de Atividade _____

Morada _____

Código Postal _____

Telefone/Telemóvel: _____ Email _____

Nome do responsável do estabelecimento _____

_____

Ao inscrever o meu estabelecimento no 5º Concurso de Montras de Natal da Moita, declaro que aceito os termos das Normas de Participação.

Moita, ____ /____ / _____

Assinatura

_____

INSCRIÇÃO GRATUITA

Enviar Ficha de Inscrição e fotografia da Montra decorada pelo **e-mail: turismo@cm-moita.pt**.

☐ Autorizo a recolha, processamento, armazenamento e utilização dos dados pessoais constantes nesta inscrição, para os fins definidos no âmbito do concurso 5º Concurso de Montras de Natal da Moita para fins estatísticos, publicidade e marketing promocional.