

FICHA DE INSCRIÇÃO - GASTRONOMIA - TASQUINHAS

Registo n.º:		Exmo(a). Senhor(a) Presidente da Câmara Municipal de Pampilhosa da Serra
Processo n.º:		
Registado em:		

REQUERENTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:		Data de Nascimento:	
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	Outra:		
	Outra:		

(Os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

REPRESENTANTE

Nome/Denominação:			
Domicílio/Sede:		N.º:	Lote:
Código Postal:		Localidade:	
NIF/NIPC:			
Código de Consulta da Procuração Online:			
Contacto Telefónico:		Fax:	
E-mail:			
Qualidade de:	Outra:		
	Outra:		

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/ comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares)	<input type="checkbox"/> Caixa Postal Eletrónica (ViaCTT)
	<input type="checkbox"/> Telefone
	<input type="checkbox"/> Fax
	<input type="checkbox"/> E-mail
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:	Outra morada (por favor, indique):
Domicílio/Sede:	N.º: Lote:
Código Postal:	Localidade:

TASQUINHA

Nome a afixar:	
----------------	--

CAUÇÃO (pontos 1.6.2 e 1.6.3 das Normas)

Cheque n.º:		Data de Emissão:	/ /	Banco:	
-------------	--	------------------	-----	--------	--

ALOJAMENTO (ponto 1.10 das Normas)

Pretendo Alojamento: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Se Sim , indique:
	Pessoa 1: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino
	Pessoa 2: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino

CENTRO DA NATUREZA

R. Rangel de Lima
3320-229 Pampilhosa da Serra
PORTUGAL

(+351) 235 590 320
municipio@cm-pampilhosadaserra.pt
cm-pampilhosadaserra.pt
NIF 506 811 883

