



INSCRIÇÃO MERCADINHO DE NATAL 2024

Preencher com letra perceptível

Nome da pessoa responsável	
Nome do Lettering a apresentar	
NIF	

Contatos			
Telefone		Telemóvel	
E-mail			
Quadro Trifásico	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>	

Morada

Produtos a expor	

Data ____ / ____ / ____

Assinatura do responsável