



TÍTULO DA MONTRA:

Nº DA MONTRA

(a preencher pela Organização)

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

NOME DO ESTABELECIMENTO _____

NOME DO RESPONSÁVEL _____

MORADA DO ESTABELECIMENTO _____

_____ Nº DE CONTRIBUINTE _____

ACTIVIDADE _____

CONTACTO TELEFÓNICO _____ EMAIL _____

Declaro que tenho conhecimento das Normas de Participação do Concurso Montras de Natal e aceito todas as condições previstas nas mesmas.

Penafiel, ____ de _____ de 2018

(Assinatura do Participante)