



JUNTA DE FREGUESIA DE MACHICO
Concelho de Machico

XII Concurso de Montras “Machico Natal 2017”

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Nome: _____

Número do Alvará Comercial: _____

Actividade Comercial: _____

2. SEDE SOCIAL DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL

Localidade: _____

Rua, Praça, Avenida: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Tlm.: _____ E-mail: _____

Número de Contribuinte: _____

Pessoa Responsável: _____

3. TERMO DE ACEITAÇÃO, DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Para os devidos efeitos, declaro que aceito todos os termos do Regulamento do referido Concurso de Montras.

Machico, _____ de _____ de 2017

O Responsável,

(Assinatura e carimbo)