



## FEIRA DE VELHARIAS E ARTIGOS EM SEGUNDA MÃO

Ficha de Inscrição

Inscrição n.º \_\_\_\_\_ (a preencher pelos serviços do Município)

### IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

N.º Contribuinte \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Tlm: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### ATIVIDADE

Velharias / Colecionismo

Artigos em segunda mão

Tipologia de produtos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pretende utilizar a banca do município? (número de bancas limitado)

Sim

Não

Eu, \_\_\_\_\_, expositor(a) no evento **Feira de Velharias e Artigos em Segunda Mão do Município de Sobral de Monte Agraço** detentor do Bilhete de Identidade/ Cartão de Cidadão com o n.º \_\_\_\_\_ e do Número de Identificação Fiscal \_\_\_\_\_.

Declaro, para os devidos efeitos, ter tido conhecimento e aceitar na íntegra as Normas de Funcionamento do evento "Feira de Velharias e Artigos em Segunda Mão", assim como todos os requisitos legais ao exercício da minha atividade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

**Anexar:** Fotocópia do BI/CC (facultativo) e do NIF

**Nota:** Caso não anexe documentos deverá fazer prova da sua identidade junto dos serviços do Município até ao dia de início de acordo com o art.º 6.º das Normas de Participação e Funcionamento.

**Entregar no:** Posto de Turismo, Praça Dr. Eugénio Dias, 12

Ou **Enviar por Email:** turismo@cm-sobral.pt