



## Dados do Expositor

Nome \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento \_\_\_\_\_ B.I / Cartão de Cidadão \_\_\_\_\_  
Nº de identificação fiscal \_\_\_\_\_ CAE\* \_\_\_\_\_  
Morada \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Correio Eletrónico \_\_\_\_\_

## Produtos

Descreva o tipo de produtos a expor.

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

## Demonstrações / Artesanato ao Vivo

As demonstrações deverão ser dinamizadas no espaço destinado a cada expositor.

Sim ☐ Não ☐

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

## Observações

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

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

(espaço reservado aos serviços)

Inscrição recebida em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Confirmação da inscrição: Sim ☐ Não ☐ \_\_\_\_\_

Espaço atribuído \_\_\_\_\_

ORGANIZAÇÃO:



APOIOS:



OPERADORES DO  
MERCADO MUNICIPAL  
DE PENICHE