



MUNICÍPIO DO ENTRONCAMENTO CÂMARA MUNICIPAL



FEIRA DE ANTIGUIDADES

FICHA DE INSCRIÇÃO

Foto

Identificação do Requerente

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Outro Contacto: _____

E-Mail: _____

BI / Cartão do Cidadão: _____ Validade: _____

Número de identificação Fiscal: _____

Produtos a expor: _____

Coletado nas Finanças? ____ Sim ____ Não Nº CAE: _____

(caso não esteja coletado a Câmara Municipal não se responsabiliza por qualquer fiscalização externa)

Documentação apresentar no ato de Inscrição

- Fotografia Tipo Passe
- Cartão de Cidadão para verificação pelo serviço ____ Sim ____ Não
- Declaração de Início de atividade ____ Sim ____ Não

Declaração de Concordância

Declaro que tomei conhecimento e recebi as Normas da Feira de Antiquidades, e que concordo com o seu conteúdo, assumindo as responsabilidades inerentes às mesmas.

AUTORIZO PARA O TRATAMENTO INFORMATIZADO DE DADOS PESSOAIS: os dados fornecidos serão processados informaticamente. Sempre que o requeiram os titulares dos dados poderão solicitar a sua atualização junto dos serviços.

Município do Entroncamento – Gabinete de Turismo e Atividades Económicas

Assinatura: _____

Data da Inscrição: ____ / ____ / _____