



## FICHA DE INSCRIÇÃO\*

Denominação Social \_\_\_\_\_

Nome da Loja \_\_\_\_\_

Setor de Atividade \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nome do responsável do estabelecimento \_\_\_\_\_

Nome de contacto para efeito do concurso \_\_\_\_\_

Ao inscrever o meu estabelecimento no Concurso de Montras de Natal de Lisboa, declaro que aceito os termos do respetivo Regulamento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável do Estabelecimento

INSCRIÇÃO GRATUITA | Enviar para [montrasdenatal@gmail.com](mailto:montrasdenatal@gmail.com)

INFORMAÇÕES: Telef.: 213 515 610 | [www.lisboa.pt](http://www.lisboa.pt) e/ou [www.uacs.pt](http://www.uacs.pt)

\*Uma ficha de inscrição por estabelecimento