feira do monte

05 a 07 set. 2025

restauração e bebidas simples

ficha de inscrição

Dados do requerente

Nome

Pessoa responsável

Contribuinte n.º

Morada

Localidade

Código Postal —

Telemóvel Tel. *Fax*

E-mail

Site

Atividade

Nome a constar no frontão*

** nota: O nome indicado será utilizado no frontão a identificar o espaço*

Espaço pretendido

Restaurante – Pavilhão de Feiras e Exposições ☐ Restaurante – Terrado inferior ☐ Restaurante – Tasquinha CA ☐

Bar de bebidas simples ☐

Declaro que assumo a responsabilidade pelo cumprimento de todas as exigências legais e regulamentares relativas à atividade que me proponho exercer.

O requerente

____ de _____ de ____ _____

(assinatura)

Área reservada à organização

Recebido por _____ ____ de _____ de ____ N.º de entrada

CÂMARA MUNICIPAL DE SANTIAGO DO CACÉM – Divisão do Desenvolvimento Económico e Turismo • Edifício do Mercado Municipal • 7540-135 SANTIAGO DO CACÉM • Tel.: 269 829 419 • ddet@cm-santiagocacem.pt • www.cm-santiagocacem.pt

CMS CJDC/IN TTD/jr *0665-LUL/25-30 Ex

MUNICÍPIO SANTIAGO DO CACÉM TERRA ÚNICA