



JUNTA DE FREGUESIA DE BUDENS

Concelho de Vila do Bispo

Mercadinho de Natal Budens - 7.dez.2025

Inscrição de Expositor

Designação: _____

Nome do Responsável: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Contribuinte nº: _____ Telefone nº: _____

Email: _____

Tipo de produtos a expor/comercializar: _____

Quais as medidas do espaço que necessita para colocar: _____

A inscrição será aceite mediante existência de vaga, análise e seleção da organização.

___ Autorizo que os meus dados sejam usados para a inscrição.

___ Autorizo a destruição deste documento ao fim do tempo legal.

___ Autorizo que o meu contacto seja utilizado para fins institucionais.

___ Declaro que li e estou ciente das normas deste Evento.

Data ___/___/___

Assinatura _____