



## Concurso de Montras

### Ficha de Inscrição

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

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

Morada da montra a concurso \_\_\_\_\_

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

Denominação Social \_\_\_\_\_

Morada completa \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nome do responsável do Estabelecimento \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável do estabelecimento)

Inscrição Gratuita para [atividadedenatal@jfmafra.pt](mailto:atividadedenatal@jfmafra.pt) ou balcão da Junta de Freguesia de Mafra

Informações: Telef. 261 815 459 ou [www.jfmafra.pt](http://www.jfmafra.pt)

