

Feira de Época 2025 - Ficha de inscrição

Dados de faturação	
Nome/Entidade	
Morada	
Localidade	Código postal
Contacto telefónico	E-mail
NIF	Web
CAE	Designação
Responsável	Tlm.

Descrição da atividade (produtos/serviços, equipamentos, decoração, dinamização do espaço, outros)
Produtos/serviços comercializados
Tipo de estrutura e descrição da mesma (se aplicável)
Decoração aplicada
Vestuário utilizado
Equipamentos elétricos/potências/tipo de corrente/consumo
Equipamentos de queima (alimentar)
Histórico de participação em feiras similares
Observações

Tipologia	<input type="checkbox"/> (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, X)
------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Espaço/equipamento pretendido (ver anexos III e IV)	<input type="checkbox"/> Banca org.	<input type="checkbox"/> N.º de bancas
	<input type="checkbox"/> Módulo org.	<input type="checkbox"/> N.º de módulos
	<input type="checkbox"/> Terrado	<input type="checkbox"/> N.º m de frente <input type="checkbox"/> N.º m de profundidade
	<input type="checkbox"/> Esplanada	<input type="checkbox"/> Área m ²

Localização (Indicar a ordem de preferência de localização - de 1 (mais pretendido) a 6 (não pretendido))			
<input type="checkbox"/> Praça	<input type="checkbox"/> Arco de Sta. Maria	<input type="checkbox"/> Arco do Vento	<input type="checkbox"/> Cerca
<input type="checkbox"/> Rua da Fontinha	<input type="checkbox"/> Hortas da Fontinha		

Requisição de louça (se aplicável - ver anexo VI)					
<input type="checkbox"/> Copos	<input type="checkbox"/> Jarros	<input type="checkbox"/> Malgas	<input type="checkbox"/> Travessas	<input type="checkbox"/> Garfos	<input type="checkbox"/> Colheres
<input type="checkbox"/> Cálices	<input type="checkbox"/> Pratos peq.	<input type="checkbox"/> Taças sobr.	<input type="checkbox"/> Tábuas	<input type="checkbox"/> Facas	

Informações complementares

<input type="checkbox"/> Recurso aos serviços das Piscinas Municipais

<input type="checkbox"/> Declaro ter conhecimento e cumprir as normas de funcionamento do evento "Memórias da História - 2025"

Data de inscrição ____ / ____ / ____	O responsável
Data de receção da candidatura ____ / ____ / ____	O funcionário