

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

(preenchimento completo e obrigatório)

Nome: _____

Endereço Postal Completo: _____

Contacto telefónico: _____ Contacto de e-mail: _____

N.º Contribuinte Fiscal: _____ Outros dados para a faturação: _____

CUSTOS DE INSCRIÇÃO

Área mínima	50m ²	50,90€	<input type="checkbox"/>
	100m ²	101,80€	<input type="checkbox"/>
	150m ²	152,70€	<input type="checkbox"/>
	200m ²	203,60€	<input type="checkbox"/>

O pagamento da taxa de ocupação módulo pretendido e atribuído, só deverá ser efetuado quando lhe for comunicado, por escrito, pela Organização que foi selecionado(a) para participar no Certame.

Deverá efetuar o referido pagamento apenas quando receber a fatura correspondente, tomando em atenção o prazo limite de pagamento inscrito na mesma. Poderá fazê-lo diretamente na Tesouraria da Câmara Municipal de Vila Nova de Poiares ou através do pagamento em multibanco.

Todos os campos são de preenchimento obrigatório, pelo que se solicita que tenha em atenção se o boletim de inscrição está devidamente preenchido, e se anexa toda a documentação solicitada, caso contrário é imediatamente excluído da participação no Certame.

Salienta-se que a seleção das candidaturas bem como a atribuição do espaço, ficará a cargo da Associação Empresarial de Poiares.

**Declaro para os devidos efeitos que tomei conhecimento e cumprirei o estatuído no Regulamento da POIARTES
(para consulta em www.cm-vilanovadepoiares.pt.)**

Assinatura do/a responsável: _____ Data: ____ / ____ / 2018

Poderá enviar o boletim de inscrição, fazendo-se acompanhar de toda a documentação necessária e obrigatória através dos e-mail's:
geral@cm-vilanovadepoiares.pt ou sonia.costa@cm-vilanovadepoiares.pt ou através de correio postal para a morada:

POIARTES 2018 - Câmara Municipal de Vila Nova de Poiares

Largo da República

3350-156 Vila Nova de Poiares

Prazo de entrega do Boletim de Inscrição: 20 de Julho de 2018

Preenchimento Reservado à Organização da POIARTES 2018

Boletim de inscrição n.º _____ Data de Entrada: ____/____/____ Assinatura de que recebe: _____

Selecionado/a

Não Selecionado/a