

Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto
Praça da República, 467
4860-355 Cabeceiras de Basto

Tel. 253 669 100
Fax. 253 662 726

servicoatendimentounico@cabeceirasdebasto.pt
pturismo@cabeceirasdebasto.pt

A Preencher pela Câmara Municipal de Cabeceiras de Basto

Entrada _____ Data ___ / ___ / 2021

Pagamento Inicial _____

Pagamento Final _____

Cheque nº _____ Banco _____

Cheque nº _____ Banco _____

FICHA DE INSCRIÇÃO

**XLIV Agro Basto - Feira das
Atividades Económicas de Basto**

Contrato Expositor

NOME DA ENTIDADE: _____

NOME A USAR NO FRONTAL DO PAVILHÃO: _____

MORADA COMPLETA: _____

LOCALIDADE: _____ **CP:** _____ - _____

TELEFONE: _____ **FAX:** _____ **CONTRIBUINTE:** _____

NOME DO RESPONSÁVEL: _____ **TELEMÓVEL:** _____

Tipo de Empresa

Exportadores Empresa de Serviços Representante
 Importadores Fabricantes Outro - Indicar qual _____

Espaço pretendido

Área coberta

Stand (6,24 m²)

Ar livre/ m²

Tractores e Alfiças agrícolas
(semi-novos .- máximo 2 anos)

Viaturas automóveis
(semi-novos .- máximo 2 anos)

Produtos que pretende expor

Na área livre pretende instalar alguma infra-estrutura ou executar algum trabalho de construção? Se sim, deverá juntar elementos.

Declaramos ter tomado conhecimento do Regulamento da XLIV Agro Basto – 2021, obrigando-nos e conformando-nos com as declarações nele enunciadas. Junto remetemos:

Cheque n.º _____ sobre o Banco _____ no valor de _____ €

Local e data _____, _____ de _____ de 2021.

Carimbo da entidade e assinatura do responsável

Confirmação e aceitação da Agro Basto

Cabeceiras de Basto _____ / _____ / 2021 Sector _____ Stand/Espaço _____ A organização _____