Câmara Municipal de Constância

# Vamos apoiar o comércio tradicional

# Ficha de Inscrição

## Entidade

**Nome:**

**Morada:**

**Localidade:** **Código-Postal:** -

**Número de contribuinte:** **Contacto:**

**Responsável pela inscrição:**

## Área de atividade

- ☐ **Restaurante**
- ☐ **Supermercado**
- ☐ **Café**
- ☐ **Cabeleireiro/Esteticista/Florista**
- ☐ **Loja de Artesanato**
- ☐ **Outro**

*Qual:* _____

*Data:* _____

Constância
MUNICÍPIO