

Declaração

Eu,
Portador do B.I./C.C. nº, válido até/_ / declaro, sob compromisso de honra que estou informado das Normas de Funcionamento e Participação da Feira de Artesanato Gastronomia – Mealhada 2025 e aceito sem reservas todas as condições.
Data:dede 2025
Assinatura

