

Feira Artesanato & Gastronomia - Equipamentos de Diversão

REQUERENTE

| | | | |
|------------------------|--|--------------|--|
| Nome:* | | C.C.: | |
| NIF:* | | | |
| Morada:* | | | |
| Código Postal:* | | Localidade:* | |
| Telefónico/Telemóvel:* | | Email:* | |

EQUIPAMENTO

| | | | |
|--|--|---|--|
| Especifique o tipo de equipamento:* | | | |
| Área Livre (m ²) que pretende:* | | Condições Técnicas:* | |
| 250€ cada 50m² | | | |
| Necessita de eletricidade?* | <input type="radio"/> Sim | <input type="radio"/> Não | |
| Tipo de instalação: (no caso de necessitar de eletricidade) | <input type="radio"/> 20A Monofásico | <input type="radio"/> 32A Monofásico (acresce 10%) | <input type="radio"/> 20A Trifásico (acresce 20%) |
| | <input type="radio"/> 32A Trifásico (acresce 30%) | | |
| Observações: | *Percentagem calculada sobre o valor total da ocupação | | |

Todos os valores com IVA já incluído

OUTRAS DECLARAÇÕES

- Tomei conhecimento das [Normas de Funcionamento e Participação](#) da Feira de Artesanato e Gastronomia Mealhada 2024.*
- Tomei conhecimento que a candidatura só será válida após a apresentação dos documentos exigidos no artigo 7º das [Normas](#) da Feira de Artesanato e Gastronomia Mealhada 2024.*
- Declaro que todos os elementos e informações prestados na candidatura são atuais e corretos.*
- Autorizo a Câmara Municipal de Mealhada a proceder à utilização adequada dos dados facultados na candidatura, no âmbito da organização da Feira de Artesanato e Gastronomia Mealhada 2024.*

Mealhada,

(Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

* Campos de preenchimento obrigatório

O Município de Mealhada cumpre integralmente o Regulamento Geral de Proteção de Dados, no que concerne à recolha e tratamento de dados pessoais.

Consulte a [política de privacidade](#) do Município