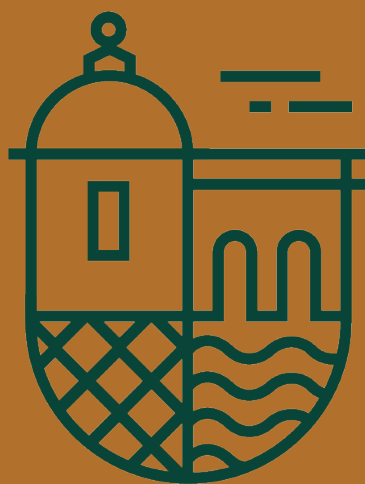


FICHA DE INSCRIÇÃO  
**COMÉRCIOS LOCAIS**

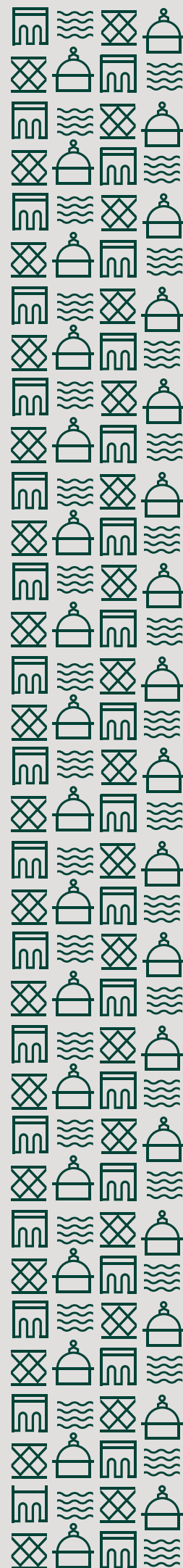
# **VOUCHER DE NATAL**

COLABORADORES DO MUNICÍPIO



# **Valença**

**VIVER SEM FRONTEIRAS**



# Voucher de Natal

## Colaboradores do Município

1 a 18 de Dezembro



**Valença**  
VIVER SEM FRONTEIRAS

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### 1. DADOS DO ESTABELECIMENTO

Nome do estabelecimento:

Morada:

Código Postal:

 - 

Localidade:

NIF | NICP:

### 2. CONTACTOS DO RESPONSÁVEL

Nome do Responsável

Tlf.:

Tlm.:

E-mail:

Declaro, para os devidos efeitos, ter tido conhecimento e aceitar na íntegra as Normas de Participação no Voucher de Natal dos Colaboradores do Município, e que todos os dados referidos por mim nesta ficha de inscrição são verdadeiros.

Data:        /        /

Assinatura:



# Valença

VIVER SEM FRONTEIRAS



Município de Valença

Praça da República

4930-702 Valença

[www.cm-valenca.pt](http://www.cm-valenca.pt)

251 809 500

[geral@cm-valenca.pt](mailto:geral@cm-valenca.pt)