

**Formulário de Inscrição – Sabores de Alvalade – 4ª Edição**

**I. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Nome do Estabelecimento: \_\_\_\_\_

Nome da Entidade Fiscal: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ NIF/ NIPC: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Horário de funcionamento: \_\_\_\_\_

Dia de descanso semanal: \_\_\_\_\_

Período de encerramento para férias: \_\_\_\_\_

**II. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PARA CONTACTO**

Responsável para contacto: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

**III. PRATO E/OU DOCE A CONCURSO**

Prato tradicional a concurso: \_\_\_\_\_

Dia em que o prato está disponível: \_\_\_\_\_ Preço do Prato: \_\_\_\_\_ €

Doce a concurso: \_\_\_\_\_

Preço do Doce: \_\_\_\_\_ €

Se concorre com prato tradicional:

IBAN: PT50 \_\_\_\_\_

**Declaro que tomei conhecimento das presentes Normas de Participação e que aceito participar no concurso gastronómico Sabores de Alvalade – 4ª Edição.**

Data e Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_