

INSCRIÇÃO – FEIRA DAS CEBOLAS 2024 – 12 A 15 DE SETEMBRO

A preencher pelos serviços	Entrada n.º:	
	Registado em:	
	Processo n.º:	
	O Funcionário:	

Exmos. Senhores/as
Associação de Agricultores do Distrito de Portalegre

REQUERENTE

Nome _____
Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Localidade _____
Freguesia _____ Concelho _____
NIF/NIPC _____ BI/CC _____ Passaporte _____ Válido até _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____
Correio Eletrónico _____ Caixa Postal Eletrónica (Via CTT) _____
Nome a constar no lettering do stand _____

REPRESENTANTE

Nome _____
Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Localidade _____
Freguesia _____ Concelho _____
NIF/NIPC _____ BI/CC _____ Passaporte _____ Válido até _____
Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____
Correio Eletrónico _____ Caixa Postal Eletrónica (Via CTT) _____
Código de Acesso à Certidão do Registo Comercial _____
Qualidade de: Representante Legal Mandatário Gestor de Negócios Outros _____

NOTIFICAÇÕES/COMUNICAÇÕES

Mais **consente** que as notificações/comunicações da AADP lhe sejam feitas via:

Caixa Postal Eletrónica (Via CTT) Telefone Fax Correio Eletrónico

Não obstante, as notificações/comunicações por via postal deverão ser enviadas para a seguinte morada:

Requerente Representante Outra morada (por favor, indique):

Domicílio/Sede _____
Código Postal _____ Localidade _____
Freguesia _____ Concelho _____

PEDIDO

Vem solicitar a V. Ex.^a a inscrição na Feira das Cebolas 2024.

Tipo de solicitação a efetuar*:

Para o interior:

- Produtos Agroalimentares
- Maquinaria Agrícola Pequena
- Restaurantes

Para o exterior:

- Maquinaria Agrícola Grande
- Mostra/Concurso Animal/Raças

Outro _____

* Verificar nas Normas de Funcionamento e de Participação o valor de inscrição a pagar, respeitante à área de atividade interessada.

Espaço de exposição/venda:

Se selecionou uma área de atividade para o interior:

- Stand tipo 3x3m
- Stand próprio 3x3m
- Stand próprio de Restauração

Se selecionou uma área de atividade para o exterior:

- Stand tipo 3x2m
- Stand próprio

Indicar medida do stand: _____

- Espaço

Indicar área a ocupar (m2): _____

Outro _____

Outras necessidades:

Luz Tomada Monofásica Tomada Trifásica _____

Água _____

Outras observações _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. A Associação de Agricultores do Distrito de Portalegre assume o compromisso de proceder ao tratamento lícito dos dados aqui recolhidos, tendo por base todas as diretrizes legais previstas no Regulamento Geral de Proteção de Dados e demais legislação aplicável, relativamente ao processo de candidatura em questão.
2. Na presente ficha de inscrição pode apenas candidatar-se a uma área de atividade (ou no interior, ou no exterior). No caso de pretender mais do que um espaço, carece de fazer uma nova candidatura.
3. Aprovada a participação no evento, deverá efetuar todos os procedimentos necessários para o exercício da respetiva atividade, junto da entidade licenciadora, Município ou outras.
4. O pagamento da inscrição só deverá ser efetuado após a aceitação da candidatura por parte da AADP para o **NIB 0033 0000 5011 8164 0890 5** com envio do **comprovativo de pagamento para o correio eletrónico secretaria.aadp@gmail.com** ou presencialmente, na Associação de Agricultores do Distrito de Portalegre, no Parque de Leilões de Gado, EN 246 Apartado 269 7300 – 901 Portalegre, até ao dia 2 de setembro, impreterivelmente.

OUTRAS DECLARAÇÕES

- * O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade.
- * O(A) subscritor(a) declara que tomou conhecimento e que aceita o conteúdo presente nas Normas de Funcionamento e Participação – Feira das Cebolas 2024.
- * O(A) subscritor(a) declara que autoriza a Associação de Agricultores do Distrito de Portalegre a proceder ao tratamento dos dados constantes neste documento, apresentados voluntariamente no âmbito do pedido de inscrição de participação na Feira das Cebolas – 2024.

*Campos de preenchimento obrigatório

Pede deferimento,

Portalegre,

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

Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos.

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O(A) Funcionário(a)

FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

DOCUMENTOS A APRESENTAR

PARA ESCLARECIMENTO DE DÚVIDAS

Quaisquer esclarecimentos ou dúvidas sobre as presentes normas serão clarificadas junto do Município de Portalegre, através do correio eletrónico eventos@cm-portalegre.pt e/ou do contacto telefónico 245 307 400.