

CAMPANHA “ARCOS DESCONTA”

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

ESTABELECIMENTOS DE COMÉRCIO LOCAL

Identificação do Estabelecimento Comercial*

Nome: _____

Morada: _____

Ramo: _____ NIF/NIPC: _____

Responsável: _____

E-mail: _____ Tlf./Tlm.: _____

Arcos de Valdevez, __ de _____ de 2021

O Responsável _____

*Todos os campos são de preenchimento obrigatório.