

Empresa/Entidade				
Morada				
Localidade			Código Postal	
Telefone		Fax	Telemóvel	
E-mail		NIPC	N.º Contribuinte	

Responsável				
Produtos expostos				
Lettring				

Espaço solicitado					
Tipo de Stand	Quantidade			Valor (€)	
Stand Tipo (Interior) ou (Exterior) (3x3m = 9 m <sup>2</sup> ) conforme disponibilidade				€ _____	
Stand Tipo (Exterior – Bar) (3x3m = 9 m <sup>2</sup> )	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	€ _____

Comerciante residente no concelho	<input type="checkbox"/>
Expositor não residente no concelho	<input type="checkbox"/>
Artesão do Concelho	<input type="checkbox"/>
Outras instituições, associações ou entidades	<input type="checkbox"/>

A preencher pelos serviços	Sub-total	€ _____
		€ _____
	IVA	€ _____
	Total a pagar	€ _____

**A presente Ficha de Inscrição deverá ser entregue nos Serviços da Câmara Municipal de Cuba até ao dia 4 de Maio do corrente ano.**

A Empresa / Entidade / Expositor abaixo assinado, declara ter tomado conhecimento das Normas de Funcionamento do VIVÁCUBA LIVROS & COMPANHIA – Edição 2012, obrigando-se a proceder em conformidade com o enunciado no mesmo.

Forma de Pagamento:

- Cheque:** Junto a esta ficha de inscrição se anexa o cheque n.º \_\_\_\_\_ sobre a Entidade Bancária \_\_\_\_\_, no valor de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €), endereçado ao Município de Cuba – Câmara Municipal, para o pagamento do espaço pretendido.
- Numerário:** \_\_\_\_\_

**A Preencher pelos Serviços da Câmara Municipal de Cuba:**

**GUIA N.º** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012  
 (Localidade) (dia) (mês)

Assinatura:

**Informações** | Câmara Municipal de Cuba | Telefone - 284 419 900 | Fax: 284 415 137  
 E-mail: cristina.candeias@cm-cuba.pt e/ou dulce.lopes@cm-cuba.pt