**Uma imagem com arte, Gráficos, póster, design gráfico

Descrição gerada automaticamente**

**VII MERCADO DA AMÉRICA LATINA 2024**

**Dias 6,7 e 8 de setembro – FIARTIL – Feira de Artesanato do Estoril**

**FICHA DE CANDIDATURA ARTESANATO**

**PRAZO LIMITE DE INSCRIÇÃO: 31 de maio**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Morada -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Código Postal--------------\_ ---------------- Localidade ----------------------------------------------------------

Telefone/Telemóvel------------------------------------ E-mail ----------------------------------------------------

**Número de Contribuinte** ------------------------------

1. **PESSOA RESPONSÁVEL PARA CONTATOS**

Nome -----------------------------------------------------Telefone/Telemóvel -------------------------

1. **PAÍS QUE REPRESENTA** --------------------------------------------------------------------------
2. **TIPO DE ARTESANATO** (Obrigatório assinalar com um X o produto) (**não é permitida a venda de** **produtos alimentares**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Têxteis |  | Madeiras |  | Pintura |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Olaria |  | Joalharia |  | Cestaria |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Metais |  | Couros |  | Outros |

**OUTROS** (descrever) -------------------------------------------------------------------------------------------------

**Pretende desenvolver trabalho ao vivo?** (assinale com um x)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sim Não |  |

**6.** **DADOS PARA FATURAÇÃO**

Empresa/Empresário em nome individual -------------------------------------------------------------------

Morada da Sede Social--------------------------------------------------------------------------------------------

Localidade e Código Postal----------------------------------------------------------------------------------------

Nº de Contribuinte-----------------------------------Telefone---------------------------------------------------

E-mail-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**7.** Pretende reservar estacionamento (a pagar) no Parque do Centro de Congressos

do Estoril?

Sim---------- Não----------

**Declaro aceitar todas as condições do Regulamento**

**Data Assinatura**