



## FICHA DE INSCRIÇÃO\*

### 2024

**Categoria da Loja:** Loja Comércio rua  Lojas com História  Lojas inseridas nas grandes superfícies

Denominação Social \_\_\_\_\_

Nome da Loja \_\_\_\_\_

Setor de Atividade \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Nome do responsável do estabelecimento \_\_\_\_\_

Nome de contacto para efeito do concurso \_\_\_\_\_

Ao inscrever o meu estabelecimento no Concurso de Natal de Lisboa 2024, declaro que li e aceito a política de proteção e privacidade de dados da UACS.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável do Estabelecimento

INSCRIÇÃO GRATUITA | Enviar para [montrasdenatal@gmail.com](mailto:montrasdenatal@gmail.com)

INFORMAÇÕES: Telef.: 213 515 610 | [www.uacs.pt](http://www.uacs.pt) | [lisboa.pt](http://lisboa.pt)

Política de proteção e privacidade de dados constante no link: <https://uacs.pt/politica-privacidade/>