



Formulário de Adesão dos Comerciantes na Campanha “Voucher Dia da Criança 2021”

Nome do Estabelecimento: _____

Morada do Estabelecimento: _____

Código Postal do Estabelecimento: _____ **Localidade:** _____

Nome da Empresa: _____

Morada da Empresa: _____

Código Postal da Empresa: _____ **Localidade:** _____

NIF/ NIPC (Número de Identificação Fiscal ou Número de Identificação de Pessoa Coletiva) **do estabelecimento:** _____

CAE (Código de Atividade Económica): _____

Nome da pessoa responsável/de contacto: _____

Telefone: _____ **Telemóvel:** _____

Email do Estabelecimento: _____

Declaro que tomei conhecimento e que aceito as regras de participação na campanha “Voucher Dia da Criança 2021”.

Confirmo que todos os dados e informações por mim prestados no presente formulário são precisos, completos e verdadeiros.

Assinatura da pessoa responsável: _____

Lisboa, _____ **de 2021**