



Formulário de Inscrição  
2º e 4º Sábado de cada mês  
Jardim da Zona Ribeirinha de Amora

AMORA  
JUNTA DE FREGUESIA

Antes de preencher o formulário leia o **regulamento da Feira de Velharias de Amora**.

Os seus dados pessoais contidos neste formulário, tais como o seu nome, telefone e email, **serão utilizados para comunicações referentes à Feira de Velharias**.

Caso não concorde por favor não preencha o formulário e contacte-nos por correio, ou pessoalmente. (Rua 1º de Maio, 2845-125 Amora).

**Caso concorde por favor envie este formulário para [jfamora@jf-amora.pt](mailto:jfamora@jf-amora.pt), todas as comunicações futuras serão realizadas por este meio.**

**Nome**

---

**Morada**

---

**Telemóvel**

---

**E-mail**

---

**Nº Contribuinte**

---

Descrição de produtos em exposição:

Concordo com o regulamento da Feira de Velharias de Amora, aprovado em Assembleia de Freguesia no dia 30.09.2014.

Autorizo a utilização dos meus dados para comunicados relativos à Feira de Velharias de Amora.