

Dar entrada na Câmara Municipal (ADI) ou enviar para o e-mail: agencia.desenvolvimento@gmail.com até 12 de Julho 2023

Expositor (nome individual ou designação social)

Marca comercial (designação a usar na documentação da Feira e no lettering (frontão do stand))

NIF/NIPC

Contato Telefónico

Função

Endereço

Lugar

Código Postal

E-mail

1 ATIVIDADE DA ENTIDADE

Indústria Comércio Serviços Autarquia Associação/ Clube Artesanato

Institucional Outra

Produto/Serviços a expor

2 SERVIÇOS REQUERIDOS

Tenda tipo: Vinho Azeite Licores Doçaria Artesanato Institucionais Outros

Comidas Rápidas Tasquinha/Restaurantes Bares

Farturas Divertimentos Área m2

PARQUE DO MANDANELHO, Av. Dr. Carlos Campos, Oliveira do Hospital

Data da Exposição: 26 a 30 de julho

Horário de Funcionamento: das 18h00 às 03h00

Data da Montagem: 25 e 26 de julho

Horário de Montagem: Terça-feira (25 julho)- das 8h00 às 22h00
Quarta-feira (26 julho)- das 8h00 às 17h00

Data da Desmontagem: 31 de julho e 1 agosto

Horário de Desmontagem: Dias úteis das 8h00 às 20h00

3 COMPROMISSO

Confirmando ter tomado conhecimento das Normas de Funcionamento aplicáveis, designadamente que **após a confirmação da aceitação da inscrição** farei o pagamento de 50% do montante aplicável ao espaço a ocupar até ao dia útil seguinte, sendo os restantes 50%, mais os serviços/recursos adicionais, **pagos até ao segundo dia útil após o término da Feira**, e que a inscrição apenas se torna eficaz após cumprida a obrigação de pagamento da primeira prestação. **É obrigatório o envio do comprovativo de pagamento** para o e-mail: agencia.desenvolvimento@gmail.com com o descritivo **EXPOH2023 XXXXXXXXX**(nº de contribuinte da entidade inscrita).

[Forma de Pagamento | Transferência Bancária | IBAN: PT50 0045 3380 40108309208 31]

Declaro ter conhecimento que até 15 dias antes do início da Feira serão consideradas e aceites as eventuais desistências mediante a retenção e perda a favor da Organização do valor pago no ato da inscrição, bem como que, em caso de desistências posteriores àquele prazo, serão perdidos a favor da Organização todos os valores pagos até à respetiva data e efectuado o registo para efeitos de eventual recusa de inscrição nas edições futuras. Declaro ainda aceitar todas as restantes condições contidas nas Normas de Funcionamento, bem como cumprir e fazer cumprir todas as obrigações decorrentes da participação na ExpOH - Feira Regional de Oliveira do Hospital.

Assinatura