



MUNICÍPIO DO SEIXAL
CÂMARA MUNICIPAL

Livro:
Registo N.:
Entrada de:
Classif. Ou Proc N.:
Registado por:

SGD – Sistema de Gestão Documental

FESTA DA GASTRONOMIA DO MUNICÍPIO DO SEIXAL
INSCRIÇÃO CONCURSO DE DOÇARIA

Identificação do Concorrente

Nome		
Morada		
Código Postal		
Telefone	Telemóvel	
NIF		
E-mail		
Facebook	Website	

Ficha Técnica

Nome do doce a apresentar a concurso

Ficha Técnica

Ingredientes:

Modo de Preparação

--

Declaração

Declaro ter integral conhecimento e aceitar plenamente as Normas de Participação do Concurso de Doçaria, integrado no evento *Festa da Gastronomia do Município do Seixal 2025*

Autoriza a divulgação da receita Sim Não

Seixal, _____ de _____ de _____

(Assinatura)