



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)