



Festar Gastronômico 2019

Identificação do Estabelecimento:

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Nome do Proprietário: _____

CNPJ: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Apresentar e anexar à Ficha de Inscrição cópia do Alvará de Funcionamento e Alvará Sanitário

Identificação do Prato:

Nome do Prato: _____

Preço do Prato: _____

Dias da semana para participação:

Segunda

Terça

Quarta

Quinta

Sexta

Sábado

Domingo

Período:

Almoço

Janta

Autor do Prato: _____

Descrição do Prato (para divulgação): _____

Declaro estar ciente e de acordo com o Regulamento do Festar Gastronômico 2019.

Borda da Mata, _____ de dezembro de 2018.
