

Exaltação da Capa de Honras
Mirandesa

15 de março de 2025

Reservado à Organização



Nº Entrada _____

Data Entrada _____

Carta Reg em: _____

ATENÇÃO: Responder a todos os pontos deste Boletim

1. Nome (completo) _____

Morada _____

Nº de Contribuinte _____

Código Postal _____ / _____ Telemóvel _____ Email _____

2. Capa de Honras Sim ☐ Não ☐

3. Artesão Responsável pela elaboração da Capa de Honra

4. Data de Elaboração _____

5. Almoço (20 euros) Sim ☐ Não ☐

DEVOLVER A FICHA DE INSCRIÇÃO ATÉ AO DIA 11 DE MARÇO DE 2025

Data ____/____/____ Assinatura _____