BOLETIM DE INSCRIÇÃO

SELEÇÃO®
Gastronomia e Vinhos

Identificação da empresa/estabelecimento

Nome da Firma: _____

N.º de contribuinte: _____

Designação Comercial: _____

Morada do estabelecimento: _____

_____

Código-postal: _____ - _____ Localidade:_____

Telefone: _____ Fax: _____

E-mail do estabelecimento: _____

Website do estabelecimento:

_____

Nome do Responsável: _____

E-mail do responsável:_____

Telefone do responsável: _____

Nº total de colaboradores: _____

Tipo de atividade (assinalar com um X no local correto)

Restaurante ☐

Marisqueira ☐

Snack-Bar ☐

Outro ☐ Qual? _____

Capacidade do estabelecimento

N.º total de lugares no interior: _____ lugares

N.º total de lugares de esplanada: _____ lugares (se aplicável)

Parqueamento e acessos (se aplicável)

N.º de lugares para automóveis: _____ N.º de lugares para autocarros: _____

Acesso para pessoas com mobilidade reduzida: ☐ Sim ☐ Não

Horário de funcionamento

Das ____ h ____ min às ____ h ____ min e

das ____ h ____ min às ____ h ____ min

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Dias de Fecho (assinalar com um X o respetivo dia de fecho)

❶	Domingo	☐
❷	Segunda	☐
❸	Terça	☐
❹	Quarta	☐
❺	Quinta	☐
❻	Sexta	☐
❼	Sábado	☐

Tipo de cozinha

_____

_____

Especialidades

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Devolver este Boletim de Inscrição, por e-mail ou por correio, para:

AHRESP Lisboa Morada Avenida Duque de Ávila, 75 1049-011 Lisboa
E-mail dqual@ahresp.com