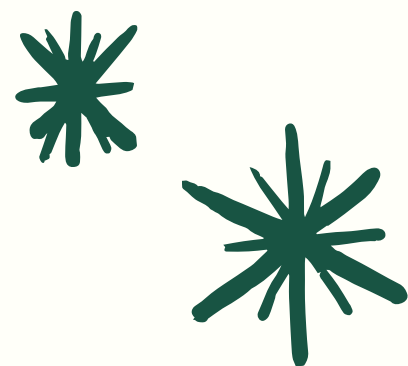




Concurso de Montras

Natal 2020



Nome da Empresa: _____

Nome da Loja: _____

Atividade da loja: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Email: _____ Telemóvel: _____

Pessoa a contactar: _____

Gostaria de ter a colaboração dos alunos do Colégio de S. Gonçalo?

Sim ____

Não ____

Assinatura: _____ Data: _____