

Ao inscrever-me no projeto **Terra à Terra**—Compostagem Caseira comprometo-me a:

- Ter um **espaço verde** para colocar o compostor (jardim, horta ou terreno) num dos municípios associados da Lipor (Espinho, Gondomar, Maia, Matosinhos, Porto, Póvoa de Varzim, Valongo e Vila do Conde);
- Frequentar uma **formação** em Compostagem Caseira;
- Só é permitida a entrega de **1 compostor por morada**;

Mais informações no **regulamento** disponível em: [www.lipor.pt](http://www.lipor.pt)

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório**

Nome completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Morada do compostor: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Esta é a morada onde reside? Sim  Não

Se **não**, indique qual?

Habitação: Própria  Outra  Qual? \_\_\_\_\_ Agregado familiar: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Como teve conhecimento deste projeto? \_\_\_\_\_

**Comprometo-me a cumprir com as condições acima referidas**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura

Ao inscrever-me no projeto **Terra à Terra**—Compostagem Caseira comprometo-me a:

- Ter um **espaço verde** para colocar o compostor (jardim, horta ou terreno) num dos municípios associados da Lipor (Espinho, Gondomar, Maia, Matosinhos, Porto, Póvoa de Varzim, Valongo e Vila do Conde);
- Frequentar uma **formação** em Compostagem Caseira;
- Só é permitida a entrega de **1 compostor por morada**;

Mais informações no **regulamento** disponível em: [www.lipor.pt](http://www.lipor.pt)

**Todos os campos são de preenchimento obrigatório**

Nome completo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Morada do compostor: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Esta é a morada onde reside? Sim  Não

Se **não**, indique qual?

Habitação: Própria  Outra  Qual? \_\_\_\_\_ Agregado familiar: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Como teve conhecimento deste projeto? \_\_\_\_\_

**Comprometo-me a cumprir com as condições acima referidas**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura