

N.º Registo: Nº 46

Anexo II

Data: 03/03/2021

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

CRM 00661 J FA 2021			
I. IDENTIFICAÇÃO			
Nome / Designação			
NPC/NIF 5 0 2 3 0 9 2 1 0 BI/CC*			
N.° Registo			
*A preencher por pessoas singulares			
Morada e			
Morada Complexo Desportivo Municipal São João de Brito - Av. do Brasil			
Código Postal 1 7 0 0 - 0 6 7 Localidade Lisboa			
Telefone 925068747 Fax			
E-mail administrativo@crsm.pt			
Contacto Preferencial / Função Miguel Teixeira - Presidente Direção -			
II. APOIO			
Área de apoio do pedido Social Cultural Desportiva Recreativa Outra			
Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido  Apoio financeiro à atividade com vista à continuidade ou incremento de projetos  Apoio financeiro para obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações  Apoio financeiro na aquisição de equipamentos sociais, desportivos, culturais, recreativos ou outros			
Apoio não financeiro:			
Cedência de equipamentos			
Espaços físicos			
Outros Indique qual: Pedido de transporte Parque Desportivo Municipal de Montemor o Novo 20 de Março 2020			
III. DOCUMENTOS EM ANEXO			
Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico			
Orçamento discriminado			
Cronograma financeiro			
Cronograma de execução física			
Descrição da experiência similar em projetos idênticos			
Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social			
Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação			

Rua Conde Arnoso, 5-B - 1700-112 Lisboa - Tel. 218428370 - Fax 215998395 - www.jf-alvalade.pt

## Anexo II - (CONTINUAÇÃO) FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

☐ Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas			
Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos			
Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente aos projetos ou atividades objeto do pedido de apoio			
Outros			
Outros documentos em anexo:			
Confirmação dos Serviços:			
Comminação dos Serviços.			
O REQUERENTE	A realizable Alexander		
Representantes Legais			
Nome: Miguel Teixeira	Função: Presidente	BI/CC n.º:	
Nome: Paulo Vicente	Função: Direção	BI/CC n.º:	
Nome:	Função:	BI/CC n.°:	
Pessoas Singulares			
=. =			
Data		Assinatura e carimbo	
Clube de Rugby São Miguel mun Mu			