A preencher pelos serviços

N.º Registo: 61

Data: 25/08/2021

CMM nº 7565/JFA/2021

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação NÚCLEO CICLOTURISTA DE ALVALADE - ASSOCIAÇÃO DESPORTIVA E CULTURAL - NCA

NPC/NIF 506004317 BI/CC*

N.º Registo BDAA 510902

**A preencher por pessoas singulares*

Morada COMPLEXO DESPORTIVO S. JOÃO DE BRITO - Av. do BRASIL

Código Postal 1700-067 Localidade LISBOA

Telefone 210987537 Telemóvel 919659528 Fax

E-mail nca.alvalade@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

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 do autocarro da J. Alvalade para o dia 11 de Setembro (sábado) para excursão/evento histórico/cultural, ao Palácio de Sintra e Museu do Ar.

- PERCURSO:- Parque Desportivo Municipal S. João de Brito, Avenida do Brasil 1700-067 LISBOA - Partida às 09H00. Sintra - Museu do Ar - Base Aérea nº 1 - Almoço: Zona de Terragem.

- REGRESSO:-

Sintra - Cabo da Roca - Cascais - Lisboa.

Hora prevista de chegada — 17H00.

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

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
- ☐ Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
- ☐ 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 pedido de apoio
- ☐ Outros

Outros documentos em anexo:

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: João Pedro Gonçalves Pereira Função: Pres. Dir. BI/CC n.º:

Nome: Helena Maria A Sá M. Botargil Função: Secretária BI/CC n.º:

Nome: Álvaro Roque dos Santos Função: Tesoureiro BI/CC n.º [redacted]

Pessoas Singulares

Data: Lisboa, 10 de Maio de 2021

Assinatura e carimbo