

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 143

Data: 25 / 07 / 2016

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **FUNDAÇÃO DO GIL**

NPC/NIF 5 0 4 7 2 9 2 9 2

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
----------------------------	----------------------------

*A preencher por pessoas singulares

Morada **Av. Brasil, 53D Pavilhão 13, Parque Saúde Lisboa**

Código Postal 1 7 0 0 - 0 6 3 Localidade **Alvalade**

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail **patriciaboura@fundacaodogil.pt**

Contacto Preferencial / Função **Patrícia Boura**

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
 - Meios técnicos e logísticos
 - Outros Indique qual: _____

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

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:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Patricia Boura

Função

BI/CC n.º

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

25/07/2016

FUNDAÇÃO DO JI
Assinatura e carimbo
Av. do Brasil, 53 D - Pavilhão 13
Parque de Saúde
1700-015 Lisboa
Tel. 21 355 24 50 - Fax: 21 355 24 59
Cont. n.º 504 729 292

Este documento é propriedade exclusiva do autor e não pode ser reproduzido sem a sua autorização expressa. A reprodução não autorizada constitui crime de falsificação.



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
FACULDADE DE ARQUITETURA E URBANISMO

NOTAS - Atividades desenvolvidas em aula
As aulas são ministradas supervisionadas pela professora aluna

PROJETO DE ARQUITETURA - ESTUDO

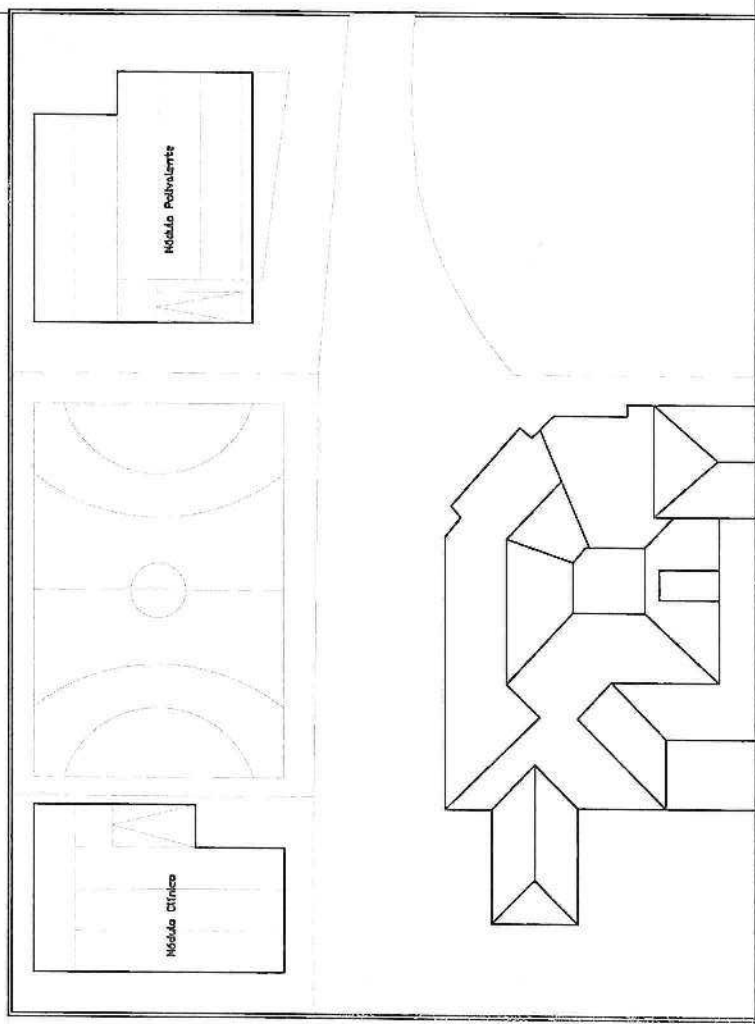
ETAPAS
IMPLANTAÇÃO
Fundação de Cel. Lisboa

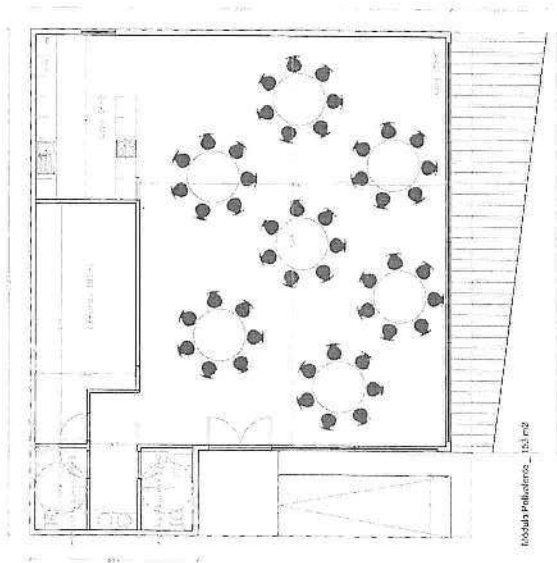
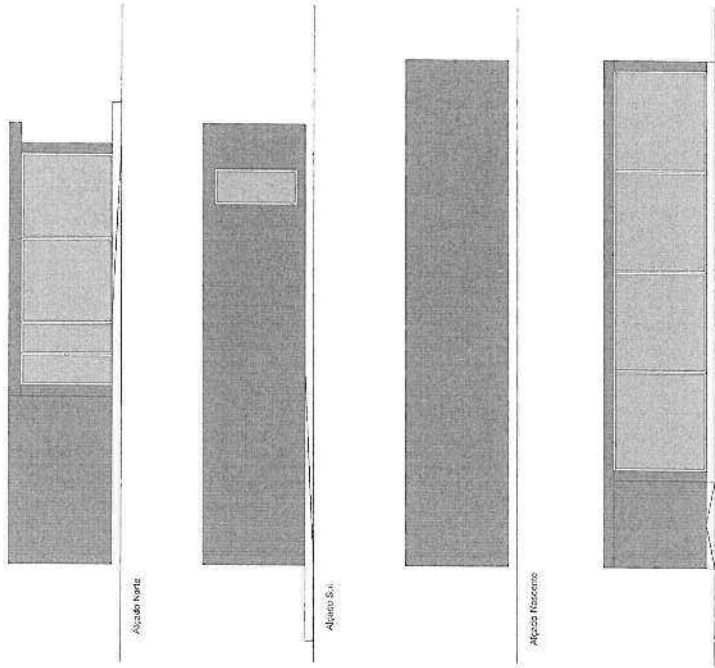
1

ARQUITETURA

1998

Avendo do Presti





Quantidade	Descrição
1	Alçada Norte
1	Alçada Sul
1	Alçada Interior
1	Alçada Exterior

NOTAS - As medidas devem ser verificadas em obra.
As cores das paredes e revestimentos deverão ser consultadas no site da empresa fabricante.

PROJETO DE ARQUITECTURA

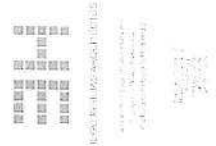
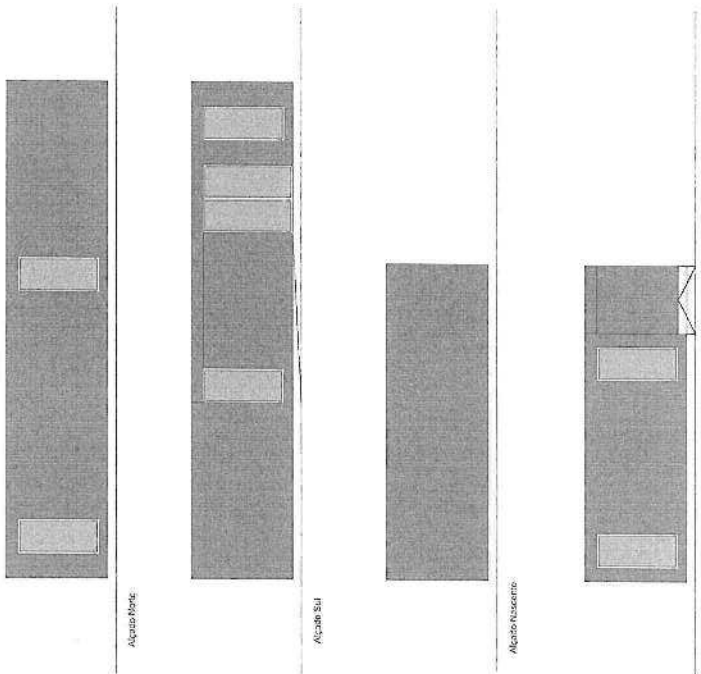
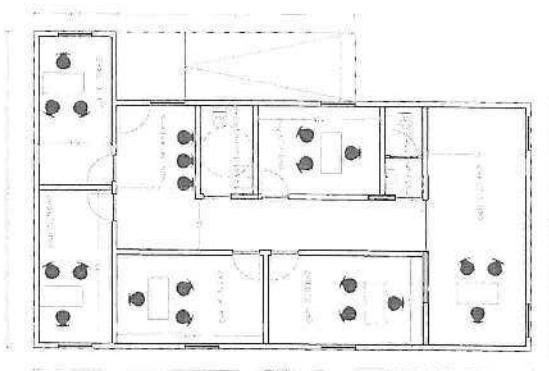
Modelo G.P. 01/01/2012

Arquiteto: Fernando Luís de Almeida

Engenheiro: Fernando Luís de Almeida

Escala: 1/50

10/1/2012



NOTAS - As medidas devem ser utilizadas em cm.
As áreas dos módulos e plantas devem ser utilizadas em m².

PROJETO DE ARQUITETURA

MÓDULO CLÍNICO

Participação no G. L. Urban

ARQUITECTURA

10/10