

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data:

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Coelhinhos - Escola Clube Ciclismo Lisboa**

NPC/NIF **5 1 3 0 9 7 1 5 5** BI/CC*

N.º Registo
BDAA

**A preencher por pessoas singulares*

Morada **Rua Conde Arnoso, nº 5B**

Código Postal **1 7 0 0 - 1 1 2** Localidade **Lisboa**

Telefone

Telemóvel **919834634**

Fax

E-mail **coelhinhos@coelhinhos-ecclx.pt**

Contacto Preferencial / Função **Susana Carrasco/ Presidente**

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: _____

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 do pedido de apoio
- Outros

Outros documentos em anexo:

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária **Millenium bcp**

Balcão **Av Igreja**

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais:

Nome: **Susana de Guadalupe Vieira Carrasco**

Função: **Presidente**

BI/CC n.º:

Nome: **António José Damásio Santos Matos Vilher**

Função: **Vice Presidente**

BI/CC n.º:

Nome: **Manuel Joaquim Castro Lopes**

Função: **Tesoureiro**

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

23 03 2022

Assinatura e carimbo

Susana Carrasco
Manuel Castro Lopes