

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 36

Data: 02/10/2018

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

CENTRO DE VOLIBOL DE LISBOA

NPC/NIF

504856847

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

7

Sexo*

M

F

*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua Conde Arnozo, 5B

Código Postal

1700-112

Localidade

LISBOA

Telefone

Telemóvel

937700152

Fax

E-mail

geral@cvl.pt

Contacto Preferencial / Função

Jose Barreira / 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:

Cedência de equipamentos

Espaços físicos

Meios técnicos e logísticos

Outros Indique qual:

Cedências de estacionamento no dia 7/10/18

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:

Descrição sumária da deliberação

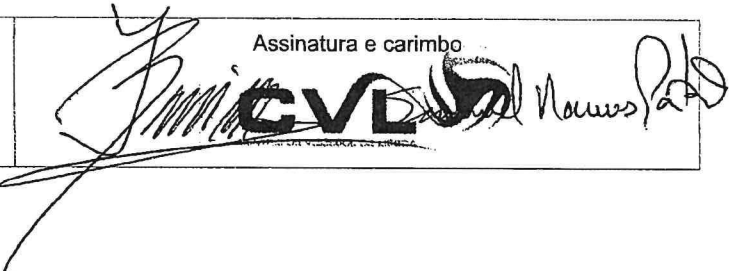
Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: José Barreira	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: SAMUEL PATRÃO	Função: SECRETÁRIO	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data 01/10/18	Assinatura e carimbo 
------------------	--