

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação *NÚCLEO CICLOTURISTA DE ALVALADE - NCA LISBOA*

NPC/NIF *506 004 317*

N.º Registo
BDAA

510902

BI/CC*

*A preencher por pessoas singulares

Morada *Complexo Desportivo Municipal S. João de Brito - Av. do Brasil*

Código Postal *1700-067* - *LISBOA*

Localidade *LISBOA*

Telefone

Telemóvel *919659528*

Fax

E-mail *nca.alvalade@gmail.com*

Contacto Preferencial / Função *Alvaro Santos - 919659528*

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: *Obediência de autocarro*

*Partida - 23/04/2022 - Parque des. S. João de Brito - chegada ± 18400
N.º de pessoas 45 - PARTIDA 18400. Itinerário - A cargo do motorista
S. João - LISBOA/MAFRA - vice-verso.
Contacto responsável - Alvaro Lopes do Santos - 919659528
Local de destino - MAFRA - Visita ao Património e assistir
concerto musical de caridade.*

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

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: João Pedro Pereira Gonçalves
Nome: Adriano Lopes dos Santos
Nome: Helena Maria S. M. Montargil

Função: Presidente
Função: Tesoureiro
Função: Secretária

BI/CC n.º: [REDACTED]
BI/CC n.º: [REDACTED]
BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

15609 / 13/07/2022
Data

Assinatura e carimbo
[Signature]