

A preencher pelos serviços



N.º Registo 56

Data 21 / 07 / 2022

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

Nome / Designação **FÁBRICA DA IGREJA PAROQUIAL DOS SANTOS REIS MAGOS DO CAMPO GRANDE**

NPC/NIF 5 0 0 9 5 6 2 2 7

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

153

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada **CAMPO GRANDE 244**

Código Postal 1 7 0 0 - 0 9 4 Localidade **LISBOA**

Telefone **217812480**

Telemóvel

Fax

E-mail **cfcampogrande@gmail.com**

Contacto Preferencial / Função **MADALENA LEMOS - Logística Campo de Férias - 913332086**

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 BANCARIOS

Número de Identificação Bancária 0 0 1 8 0 0 0 3 5 2 0 6 1 8 7 6 0 2 0 4 6

Instituição Bancária **santander**

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: **Hugo Emanuel da Assunção Gonçalves**

Função: **Pároco**

BI/CC n.º: **11521465**

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

6 7 2022

