

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Anexo II

Data: / /

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Grupo Desportivo e Cultural dos Bairros FONSECAS e CALÇADA**

NPC/NIF	5	0	3	5	6	6	6	0	8	BI/CC*										
N.º Registo BDAA									1											

*A preencher por pessoas singulares

Morada	Rua Mem de Sá Pavilhão Municipal de Alvalade																			
Código Postal	1	6	0	0	-	1	6	8	Localidade	Alvalade										
Telefone								Telemóvel	917597064					Fax						
E-mail	fonsecasecalcada@hotmail.com																			
Contacto Preferencial / Função	Presidente Marcos André dos Santos-917597064																			

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

[REDACTED]

Instituição Bancária **Banco Português do Investimento**

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Marcos André dos Santos	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
30 9 2021	 <p>Associação Desportiva e Cultural de Moscaviz Associação Desportiva e Cultural de Moscaviz Caminho N.º 503 1600-608 Rua Mem de Sá - 1600-768 LISBOA Tel. 21 428 370 Fax 21 428 399</p>