

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 54

Data: 8 / 03 / 2023

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação JARTEP - Associação de Jovens Artistas Portugueses

NPC/NIF	2	7	5	2	9	1	1	0	3	BI/CC*	1	5	2	1	4	5	4	3
N.º Registo BDAA	1	6	6															

*A preencher por pessoas singulares

Morada Campo Grande nº78, 6ºDt

Código Postal 1 7 0 0 - 0 9 3 Localidade Lisboa

Telefone Telemóvel +351 962 434 992 Fax

E-mail jovensartistasportugueses@gmail.com

Contacto Preferencial / Função E-mail / Comunicação

II. APOIO

Área de apoio do pedido Social Cultural x 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: através da cedência da sala de reunião secretaria do Centro Cívico

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 Caixa Geral de Depósitos

Balcão Caixa Geral de Depósitos: Campo Grande 28

Confirmação da Instituição Bancária

Francisco Belo
(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Francisco Duarte Ferreira Moser Belo

Função: Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: Melissa Raposo Colaço

Função: Vice-Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo

Francisco Belo