

A preencher pelos serviços



R	Recebido em 27/04/2023
	Registo n.º

N.º Registo: 66

Anexo II

Data: 27/04/2023

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

CRM 01381/IFA/2023

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Núcleo Cicloturista de Alvalade - NCA

NPC/NIF

506004317

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

510902

*A preencher por pessoas singulares

Morada

Av. do Brasil

Código Postal

1700-067

Localidade

Lisboa

Telefone

Telemóvel

919659528

Fax

E-mail

nca.alvalade@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

Álvaro Lopes do 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: cedência do autocarro para o dia 25/06/2023

para o transporte de associados e convidados para deslocação a Fátima, no dia da benção dos Utilizadores da Bicicleta.

O regresso será pela Vila da Caranquejeira, no dia da sua festa Anual, onde se realiza um almoço de confraternização.

A saída é pelas 16h30, pela A8 em direção a Lisboa.

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 Gonçalves Pereira

Função: Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: Paulo Sousa Várela

Função: Tesoureiro

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: Helena Sá Montargil

Função: Secretária

BI/CC n.º: [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data

26/04/2023

Assinatura e carimbo

