

A preencher pelos serviços



N.º Registo **65**

Data: **30 / 10 / 2018**

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **CLUBE DE JUDO DA UNIVERSIDADE LUSÓFONA**

NPC/NIF **5 0 1 6 7 9 5 2 9**

BICC*

N.º Registo
BDAA

*A preencher por pessoas singulares

Morada **Campus da ULHT - Campo Grande, 376**

Código Postal **1 7 4 9 - 0 2 4** Localidade

Telefone **21751550**

Telemóvel **919661430**

Fax **217577006**

E-mail **defdl@ulusofona.pt; ulhtclubejudo@gmail.com**

Contacto Preferencial / Função **Rui Rosa / Treinador**

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 Transporte de passageiros (50) - 15/12 (08:00) - 18/12 (15:00)

Apexo 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	Jorge dos Santos Proença Martins	Função	Presidente	BI/CC n.º	
Nome		Função		BI/CC n.º	
Nome		Função		BI/CC n.º	

Pessoas Singulares

Data

31/10/18

Assinatura e carimbo

Jorge dos Santos Proença Martins
Presidente
FUNDAÇÃO DE INVESTIMENTOS
INSTITUTO DE INVESTIMENTOS