

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

### I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

CLUBE DE FUTEBOL 109 ALVALADE

NPC/NIF

5 1 6 0 9 8 9 6 9

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Avenida Rio de Janeiro N.º 5 3.º Esq. v. do

Código Postal

1 7 0 0 - 3 3 0

Localidade

Lisboa

Telefone

914293682

Telemóvel

Fax

E-mail

geral@clubefutebol109alvalade.pt

Contacto Preferencial / Função

### 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

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: JOÃO CONDEVIL WEMANS	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: ANTÓNIO CRACA MORAIS	Função: Vice-Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: MARIA ALICE LOPES CRICOLHENA	Função: Tesoureiro	BI/CC n.º: [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data 30/06/2023	Assinatura e carimbo 
--------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------