

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

**Anexo II**  
**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO**

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Nome / Designação **Coelhinhos Escola Clube de Ciclismo de Lisboa**

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

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada **Rua Conde de Arnoso, 5 B**

Código Postal **1 7 0 0 - 1 1 2** Localidade **Lisboa**

Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel **[REDACTED]** Fax \_\_\_\_\_

E-mail **coelhinhos@coelhinhos-ecclx.pt**

Contacto Preferencial / Função **Paulo Vaz / Presidente**

**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: **Proposta de atividade de aulas de Ciclismo Curricular na EB Santo António 1º ciclo - 8 turmas.**

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária



Instituição Bancária **Millennium BCP**

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

*(Data, carimbo e assinatura)*

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: **Paulo Vaz**

Função: **Presidente**

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

13 11 2018

