

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

### I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Clube Atletico ed Alvalade**

NPC/NIF

5 0 0 8 4 4 8 8 7

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada **R. Acacio de Paiva, 20, 1º dtº**

Código Postal

1 7 0 0 - 0 0 6

Localidade

**Lisboa**

Telefone

**218491392**

Telemóvel

**962733292**

Fax

E-mail

**clubeatleticoalvalade@gmail.com**

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: \_\_\_\_\_

