

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 02

Data: 09 / 08 / 2023

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DO CAMPO GRANDE

NPC/NIF

5 0 1 4 2 4 2 0 2

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

**A preencher por pessoas singulares*

Morada

IMPASSE À RUA BRANCA GONTA COLAÇO

Código Postal

1 7 0 0

Localidade

LISBOA

Telefone

217 961 826

Telemóvel

966 992 554

Fax

E-mail

amcg.secretaria@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

Assistente Social (Carolina Policarpo) 966 992 554

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 de Autocarro

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

CAIXA GERAL DE DEPÓSITOS

Balcão

~~ALVALADE~~ OLIVAIS

Confirmação da Instituição Bancária

Caixa Geral de Depósitos
Agência dos Olivais
Rua Cidade de Nampula
1080-105 Lisboa

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: José Bernardo	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Carolina Policarpo	Função: Assistente Social	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Nuno Neves	Função: Vice-Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data

Lisboa, 9 de agosto 2023

Assinatura e carimbo

Carolina Brites Policarpo

