

A preencher pelos serviços



Anexo II  
N.º Registo: 4950

Data: 9 / 10 / 2018

Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação LisbomPH - Associação Juvenil para o Empreendedorismo da Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa

NPC/NIF 5 1 0 9 3 6 3 4 2 BI/CC\*

N.º Registo BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada Avenida Professor Gama Pinto

Código Postal 1 6 4 9 - 0 0 3 Localidade Lisboa

Telefone 911584433 Telemóvel Fax

E-mail presidenteexecutivo@lisbomph.pt / comercialuemclas@lisbomph.pt

Contacto Preferencial / Função Presidente Executivo / Diretor Comercial e Vendas

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 19
- Apoio não financeiro: cedência Autocarro (19 ~~Estados~~ Fevereiro)

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 0 0 0 7 0 0 0 0 0 2 2 1 1 5 4 3 7 5 2 3

Instituição Bancária Novo Banco.

Balcão Praça Alvalade

Confirmação da Instituição Bancária

NOVO BANCO, S.A.  
PRAÇA DE ALVALADE 09/10/2018

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: <u>Mariana Chaves</u>	Função: <u>Presidente</u>	BI/CC n.º: <u>14390253</u>
Nome: <u>Leonor Baptista</u>	Função: <u>Secretário-Geral</u>	BI/CC n.º: <u>14887904</u>
Nome: <u>Débora Jesus</u>	Função: <u>Director Financieiro</u>	BI/CC n.º: <u>15196291</u>

Pessoas Singulares

Data

9 / 10 / 2018

Assinatura e carimbo

  
  
  
