

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

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

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Nome / Designação

MARTA FRADIQUE MARÇAL SILVA DE OLIVEIRA

NPC/NIF

[REDACTED]

BI/CC\*

[REDACTED]

N.º Registo  
BDAA

[REDACTED]

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

[REDACTED]

Código Postal

1700 - 035

Localidade

LISBOA

Telefone

[REDACTED]

Telemóvel

[REDACTED]

Fax

—

E-mail

[REDACTED]

Contacto Preferencial / Função

MÃE (ANA MARÇAL)

[REDACTED]

**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

MILLENNIUM BCP

Balcão

ALVALADE

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: ANA TERESA F. MARÇAL

Função: MÃE

BI/CC n.º

Nome:

Função:

BI/CC n.º

Nome:

Função:

BI/CC n.º

Pessoas Singulares

Data

03 Outubro 2023

Assinatura e carimbo

Marta Oliveira Ana Marçal