

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 22
Data: 24/10/2023

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Tuna Académica Dentária de Lisboa

NPC/NIF 5 1 4 2 0 5 5 3 9

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Morada Faculdade de Medicina Dentária da Universidade de Lisboa

Código Postal 1 6 0 0 - 2 7 7 Localidade Alvalade

Telefone

Telemóvel 925150575

Fax

E-mail tadel.fmdul@gmail.com

Contacto Preferencial / Função Soraia Cunha / Tesoureira

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: _____

