

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 32

Data: 24/11/2023

Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

COFAC - Cooperativa de fomento e Animação Cultural, CRL

NPC/NIF

501679529

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Av. Campo Grande 376

Código Postal

1749-024

Localidade

Lisboa

Telefone

217515500

Telemóvel

—

Fax

—

E-mail

administracao@alvalade.pt

Contacto Preferencial / Função

217515500 - Administração

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 tributária

0 0 0 7 0 0 0 8 0 0 3 4 1 1 3 0 0 0 1 4 3

Instituição Bancária

111 Banco Espírito Santo - Caixa Comercial Açores - 1111111111

Balcão

A. Cruzada de N. 158 - 8º Piso

Confirmação da Instituição Bancária

Confirmação que o titular assinante pelo IV Dados bancários e o cofac confirmam formalmente a abertura de conta

*[Handwritten signature]*  
CENÍFID 16439

(Data, carimbo e assinatura)

**O REQUERENTE**

Representantes Legais

Nome: Manuel de Almeida Domêgo

Função: Presidente

BI/CC n.º: [Redacted]

Nome: FRANCISCO FARIAS FERREIRA

Função: vogal

BI/CC n.º: [Redacted]

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA SOUZA

Função: vogal

BI/CC n.º: [Redacted]

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo  
COFAC  
COOPERATIVA DE FORMAÇÃO  
ANIMAÇÃO CULTURAL, CRI  
1749-024 Lisboa  
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*