A preencher pelos serviços

N.º Registo:

Data: / /

Anexo I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA BASE DE DADOS PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIOS (BDAA)

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação: ESTUDANTINA UNIVERSITÁRIA DE LISBOA

NPC/NIF: 513246959 BI/CC*: ~~~~

**A preencher por pessoas singulares*

Morada: RUA PADRE GREGÓRIO VERDONK, 4 A

Código Postal: 1900-362 Localidade: LISBOA

Telefone: Telemóvel: 926 966 663 Fax: ~~~~

E-mail: estudantina@estudantinadelisboa.eu

Contacto Preferencial / Função: PRESIDENTE - 926 966 663 Hora Preferencial de Contacto: 14h - 18h

Área de Atividade: Social | (Cultural) | Desportiva | Recreativa | Outra

Descrição das Atividades: pesquisa, recolha e divulgação de música portuguesa; composição e arranjos de músicas e cantares; pesquisa, recolha e divulgação da escrita portuguesa prosa e poesia e seus autores; estudo e investigação dos acontecimentos e factos da história e cultura de Portugal; animação cultural; participação em eventos culturais

II. CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE / IDENTIFICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S)

CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE

Data da aprovação dos estatutos: ~~13~~ / 11 / 2003

Data da publicação: 30 / 09 / 2004

Diário da República: Série: III Número: 231

**A preencher apenas por entidades e organismos legalmente constituídos*

IDENTIFICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S)S

Nome / Designação

Presidente da Direção: Eduardo Simões

N.º telefónico para contacto: [redacted]

Anexo I - (CONTINUAÇÃO)

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA BASE DE DADOS PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIOS (BDAA)

III. DOCUMENTOS EM ANEXO

- [ ] Fotocópia do Número de Identificação Fiscal
- [x] Fotocópia da publicação em DR dos estatutos
- [ ] Fotocópia do regulamento interno
- [ ] Outros (indique quais abaixo)
- [ ] Fotocópia da ata referente à eleição dos orgãos sociais
- [ ] Certidões de não dívida ao Estado
- [ ] Certidões de não dívida à Segurança Social
- [ ] Declaração com indicação do n.º de associados

Outros documentos em anexo:

Declaração finanças relativa à cessação da anterior direção e nova eleição da atual.

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: EDUARDO JOSÉ RODRIGUES SIMÕES	Função: PRESIDENTE	BI/CC n.º: [redacted]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Data	Assinatura e carimbo
22/05/2024	Eduardo Rodrigues Simões

A preencher pelos serviços

N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

ESTUDANTINA UNIVERSITÁRIA DE LISBOA

NPC/NIF	513246959	BI/CC*	
N.º Registo BDAA			

**A preencher por pessoas singulares*

Morada	RUA PADRE GREGÓRIO VERDONK, 4A		
Código Postal	1900-362	Localidade	LISBOA
Telefone		Telemóvel 926 966 663	Fax
E-mail	estudantina@estudantinadelisboa.eu		
Contacto Preferencial / Função	926 966 663 (PRESIDENTE DA DIREÇÃO) - EDUARDO SIMÕES		

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: transporte

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

III. DOCUMENTOS EM ANEXO

- [x] Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico
- [x] 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
- [x] Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas
- [x] Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos
- [x] 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	
Balcão	
Confirmação da Instituição Bancária *(Data, carimbo e assinatura)*	

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: EDUARDO JOSÉ RODRIGUES SIMÕES	Função: PRESIDENTE	BI/CC n.º: [redacted]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
22/05/2024	Eduardo Rodrigues Simões