



A preencher pelos serviços

N.º Registo:

Anexo I

Data: / /

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

### I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Associação Mundu Nôbu

NPC/NIF

5 1 7 8 7 5 9 6 9

Sexo\*

M  F

BI/CC\*

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua Xavier de Araújo, N.º 11, Núcleo 10, R/c A - Lisboa

Código Postal

1 6 0 0 - 2 2 6

Localidade

São Domingos Benfica - Lisboa

Telefone

Telemóvel

9 3 8 3 6 2 2 7 6

Fax

E-mail

estamosjuntos@mundunobu.org

Contacto Preferencial / Função

Mora Preferencial de Contacto

Área de Atividade

Social

Cultural

Desportiva

Recreativa

Outra

Descrição das Atividades:

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

CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE

Data da aprovação dos estatutos: 17 / 12 / 2023

Data da publicação: / /

Diário da República: Série: Número:

Data da publicação: / /

Data das alterações aos estatutos: / /

Diário da República: Série: Número:

Diário da República: Série: Número:

Utilidade Pública:

Sim  Não

Data da publicação: / /

Diário da República: Série: Número:

\*A preencher apenas por entidades e organismos legalmente constituídos

IDENTIFICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S)

Nome / Designação

Associação Mundu Nôbu

N.º de elementos na Direção

0 5

Mandato: Início: 25 / 01 / 2023

Fim: 25 / 01 / 2026

Presidente da Direção:

Sr. Claudino de Jesus Borges Pereira

N.º telefónico para contacto:

969 105 555

Anexo I - (CONTINUAÇÃO)  
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA BASE DE DADOS PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIOS (BDAA)

III. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Banco Santander Totta S.A.

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

IV. DOCUMENTOS EM ANEXO

- Fotocópia do Número de Identificação Fiscal
- Fotocópia da escritura pública de constituição\*
- Fotocópia da publicação em DR dos estatutos\*
- Fotocópia da publicação em DR do estatuto de utilidade pública\*
- Fotocópia do regulamento interno\*
- Outros (indique quais abaixo)

- Fotocópia da ata referente à eleição dos órgãos sociais\*
- Certidões de não dívida ao Estado
- Certidões de não dívida à Segurança Social
- Declaração com indicação do n.º de associados\*
- Fotocópias do relatório de atividade e contas do último exercício económico\*

Outros documentos em anexo:

\* Apenas para entidades e organismos legalmente constituídos

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: <i>Liliana Valpaços G. de Campos</i>	Função: <i>Dr. Executivo</i>	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data <i>27-08-2024</i>	Assinatura e carimbo 
---------------------------	---