

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 86  
Data: 09/01/2019

Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

NPC/NIF

502309210

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

- - - - 1221

Sexo\*

M  F

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Complexo Desportivo Municipal São João de Brito, Av. do Brasil

Código Postal

1700-067

Localidade

Lisboa

Telefone

Telemóvel

[Redacted]

Fax

E-mail

Administrativo@casn.pt

Contacto Preferencial / Função

[Redacted]

- Paulo Vicente

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:
  - Cedência de equipamentos
  - Espaços físicos
  - Meios técnicos e logísticos
  - Outros Indique qual: Pedido de transaite d. 4 23/02/2019 para casn  
ESTADIO UNIVERSITARIO

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
- Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

- 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:

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: MIGUEL TEIXEIRA

Função: PRESIDENTE

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: PAULO VICENTE

Função: DIREÇÃO

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

08.01.2019

Assinatura e carimbo

  
Clube de Rugby São Miguel  
P/ Direcção

Nipc: 502 309 210