

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **G. D. C. FONSECAS E CALÇADA**

NPC/NIF 5 0 3 5 6 6 6 0 8

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

**A preencher por pessoas singulares*

Morada **RUA MÉM DE SÁ - POLIDESPORTIVO**

Código Postal 1 6 0 0 - 1 6 8 Localidade **LISBOA**

Telefone

Telemóvel **962453315**

Fax

E-mail **FONSECASECALCADA@HOTMAIL.COM**

Contacto Preferencial / Função **CÉSAR ABREU - PRESIDENTE - 962453315**

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: AUTORIZAÇÃO UTILIZAÇÃO PAVILHÃO JANEIRO 2019 - DATA 12JAN19 DAS 14:00 AS 22:00 E DIA 28JAN19 DAS 17:00 ÀS 22:00

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 Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

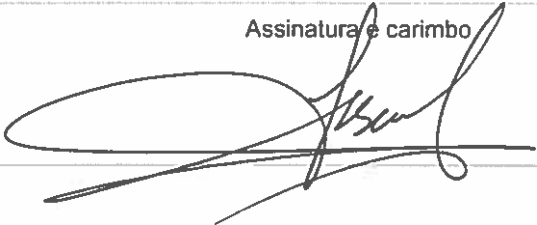
(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

| | | |
|-------|---------|------------|
| Nome: | Função: | BI/CC n.º: |
| Nome: | Função: | BI/CC n.º: |
| Nome: | Função: | BI/CC n.º: |

Pessoas Singulares

| | |
|-------------|--|
| Data | Assinatura e carimbo |
| 07 JAN 2019 |  |