

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Centro de Voleibol de Lisboa

NPC/NIF

504856847

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua Conde de Arnos, 5-B

Código Postal

1700 - 112

Localidade

Lisboa

Telefone

Telemóvel

934256575

Fax

E-mail

geral@cvl.pt

Contacto Preferencial / Função

José Manuel Nunes / Presidente

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:

Fiche de Avaliação - Clides

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária



Instituição Bancária

Montepio Geral

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: José Manuel R. J. Nunes	Função: Presidente	BI/CC n.º: [Redacted]
Nome: Maria do Rosário C. M. Conceição	Função: Vice-Presidente	BI/CC n.º: [Redacted]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

30.09.2024

Assinatura e carimbo

Assinatura e carimbo de José Manuel R. J. Nunes