

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação ASSOCIAÇÃO ESTRELAS SJB

NPC/NIF 5 0 5 1 8 0 3 4 0

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

**A preencher por pessoas singulares*

Morada RUA CONDE ARNOSO 5º B

Código Postal 1 7 0 0 - 1 1 2 Localidade ALVALADE

Telefone 218482386

Telemóvel 933392213

Fax

E-mail secretaria@estrelas-sjb.pt

Contacto Preferencial / Função nuno.lopes@estrelas-sjb.pt 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: LISTAS DE SEGURO; LISTAS DE FEDERADOS; CEDULAS,

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária **NOVO BANCO**

Balcão **ALVALADE**

Confirmação da Instituição Bancária

NUNO MANUEL PIRES CAIOLA MARCAL LOP Digitally signed by NUNO
MANUEL PIRES CAIOLA
MARCAL LOP
Date: 2024.11.25 23:03:55 Z

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: **NUNO MARÇAL LOPES**

Função: **PRESIDENTE**

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

25 11 2024

Assinatura e carimbo

Assinado por: **Nuno Manuel Pires Caiola Marçal Lopes**
Num. de Identificação: 07781941
Data: 2024.11.25 23:29:58+00'00'