

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Associação das Colectividades do Concelho de Lisboa

NPC/NIF

505985748

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

512123

*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua Senaive curvelho, 8 - 2º Esq.

Código Postal

1250 - 243

Localidade

Lisboa

Telefone

21993916

Telemóvel

[Redacted]

Fax

E-mail

aconcelhalisboa@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

II. APOIO

Área de apoio do pedido

Social

Cultural

X

Desportiva

X

Recreativa

X

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:

certidão não divide à SS e AT.

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

[REDACTED]

Instituição Bancária

Montepio Genof

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Pedro Santos Franco

Função: Presidente

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

11 fevereiro 2019

Assinatura e carimbo

Pedro Franco



SEGURANÇA SOCIAL

DECLARAÇÃO

Nome da entidade contribuinte **ACCL ASSOCIAÇÃO DAS COLECTIVIDADES DO CONCELHO DE LISBOA**

Firma/denominação **ACCL ASSOCIAÇÃO DAS COLECTIVIDADES DO CONCELHO DE LISBOA**

Número de Identificação de Segurança Social **20015602257**

Número de Identificação Fiscal **505985748**

Número de Declaração **18379177**

Data de emissão **08-02-2019**

Declara-se que a entidade contribuinte acima identificada **tem a sua situação contributiva regularizada** perante a Segurança Social.

A presente declaração não constitui instrumento de quitação de dívida de contribuições e ou de juros de mora, nem prejudica ulteriores apuramentos e é válida pelo prazo de **quatro meses**, a partir da data de emissão.

Signature Not Verified

Digitally signed by Instituto de Informática, I.P.

Date: 2019.02.11 17:36:48 +00:00

DECLARAÇÃO EMITIDA AUTOMATICAMENTE PELO SERVIÇO SEGURANÇA SOCIAL DIRECTA

CERTIDÃO

Gabriela Maria Gonçalves Furtado, Chefe de Finanças, a exercer funções no Serviço de Finanças de LISBOA-2.

CERTIFICA, face aos elementos disponíveis no sistema informático da Autoridade Tributária e Aduaneira (AT), que o(a) contribuinte abaixo indicado(a) tem a sua situação tributária regularizada, nos termos do artigo 177º-A e/ou nºs 5 e 12 do artigo 169º, ambos do Código de Procedimento e de Processo Tributário (CPPT).

A presente certidão é válida por três meses e não constitui documento de quitação, nos termos dos nºs 4 e 6 do artigo 24º CPPT, respetivamente.

Por ser verdade e por ter sido solicitada, emite-se a presente certidão 8 de Fevereiro de 2019.

IDENTIFICAÇÃO

NOME: ACCL ASSOCIAÇÃO DAS COLECTIVIDADES DO CONCELHO DE LISBOA

NIF: 505985748

Elementos para validação

Nº Contribuinte: 505985748

Cód. Validação: SWA6DHVGMRTC

O Chefe de Finanças,



(Gabriela Maria Gonçalves Furtado)