

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

## I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

NPC/NIF

5 0 6 0 1 7 9 3 1

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada Rua Conde das antas, 41, 3 DTO

Código Postal

1 0 7 0 - 0 6 9

Localidade Lisboa

Telefone

966008185

Telemóvel

Fax

E-mail

mariajoateixeira.csm@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

## 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:

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

[REDACTED]

Instituição Bancária

Montepio Geral

Balcão

Amoreiras

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Fernando António Ribeiro de Alvim

Função: Sócio Gerente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares



Assinado por: Maria João  
Chaves de Moraes Teixeira  
Identificação: BI1 [REDACTED]  
Data: 2025-05-26 às 14:54:30

Assinatura e carimbo