

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 36  
Data: 05/02/2019

Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

CENTRO DE VOLIBOL DE LISBOA

NPC/NIF

504856847

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

7

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua Conde Arnoso, 5B

Código Postal

1700-112

Localidade

LISBOA

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

gest@cvl.pt

Contacto Preferencial / Função

Jose' Barros / 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: cedência de espaço no dia 17/02/19

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:

*Descrição financeira da declaração*

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária


(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: *Jose' Barros*

Função: *Com. Direção*

BI/CC n.º: 

Nome: *Ana Henriques*

Função: *Com. Direção*

BI/CC n.º: 

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data  
*28/07/2019*

Assinatura e carimbo

