



A preencher pelos serviços

N.º Registo:

Anexo II

Data: / /

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

CLUBE SOROPTIMIST INTERNACIONAL DE LISBOA FUNDADOR

NPC/NIF

501939920

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

 M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada Estrada do Alvito, Parque Infantil do Alvito Centro Alving Demos -
Casa das Associações de Lisboa, distrito de Lisboa, Freguesia de Ajuda, Portugal

Código Postal

Localidade

LISBOA

Telemóvel

Fax

E-mail reginalagoa7@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

VICE - 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 equipamentos Espaços físicos Meios técnicos e logísticos Outros

Indique qual:

cedência de espaços para realização de actividades e reuniões

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
- Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

- 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:

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: MARIA REGINA LAGÔA	Função: Vice-Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
Lisboa, 28 de Agosto de 2025	João Pedro Lopes