

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 104
Data: 28/02/2019

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação G. D. C. FONSECAS E CALÇADA

NPC/NIF 5 0 3 5 6 6 6 0 8

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

*A preencher por pessoas singulares

Morada RUA MEM DE SÁ, POLIDESPORTIVO

Código Postal 1 6 0 0 - 1 6 8 Localidade LISBOA

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail FONSECASECALCADA@HOTMAIL.COM

Contacto Preferencial / Função [REDACTED] - CESAR ABREU - 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: PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO PAVILHAO PARA A PRÁTICA DESPORTIVA No d'a 49/3/2019 das 13:30 às 17:00.

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: AS DATAS ESTÃO REFERIDAS NO TEXTO DO EMAIL

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

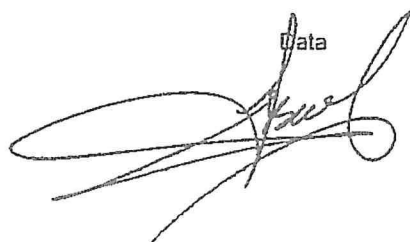
(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data 

Assinatura e carimbo

28/FEV/19