

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

## I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Lusófona Voleibol Clube - COFAC, Crl**

NPC/NIF

5 0 1 6 7 9 5 2 9

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada **Campo Grande,376**

Código Postal

1 7 4 9 - 0 2 4

Localidade

**Lisboa**

Telefone **217515500**

Telemóvel

[REDACTED]

Fax

E-mail **lusofonavoleibol@ulusofona.pt**

Contacto Preferencial / Função **Coordenador João Saudade**

## 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: Autocarro

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

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Manuel de Almeida Damásio

Função: Administrador

BI/CC n.º:

Nome: Francisco Faria Ferreira

Função: Administrador

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo

Assinado por: MANUEL DE ALMEIDA DAMÁSIO  
Num. de identificação: [REDACTED]  
Data: 2026.03.27 09:48:27+00'00'  
Certificado por: SCAP  
Atributos certificados: Presidente do Órgão de Administração de COFAC - COOPERATIVA DE FORMAÇÃO E ANIMAÇÃO CULTURAL, CRL (VAT PT-501679529)

Assinado por: Francisco Faria Ferreira  
Num. de identificação: [REDACTED]  
Data: 2026.03.27 14:56:54+00'00'  
Certificado por: SCAP  
Atributos certificados: Membro do Órgão de Administração de COFAC - COOPERATIVA DE FORMAÇÃO E ANIMAÇÃO CULTURAL, CRL (VAT PT-501679529)