

A preencher pelos serviços



Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

N.º Registo: MS  
Data: 19/03/2019

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

GDE FONSECAS E CALÇADA

NPC/NIF

503 566608

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

RUA MÊM DE SAÍ - POLIDESPORTIVO

Código Postal

1600-168

Localidade

LISBOA

Telefone

Telemóvel

962453315

Fax

E-mail

FONSECASCALCADA@HOTMAIL.COM

Contacto Preferencial / Função

CÉSAR ABREU

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 AUTOCARRO PARA DESLOCAÇÃO DA EQUIPA

SENIOR À FINAL POUR FUTSAL

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:

TEXTO ESCRITO NO EMAIL

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

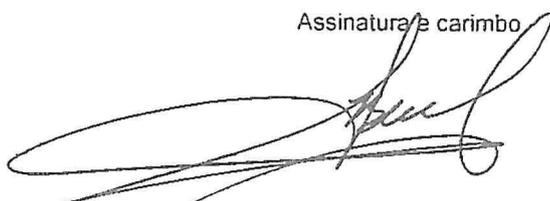
O REQUERENTE

Representantes Legais

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

Pessoas Singulares

Data  18/3/19

Assinatura e carimbo  18/3/19