

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 129
Data: 16/04/2019

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO													
Nome / Designação CLUBE ATLETICO DE ALVALADE													
NPC/NIF	5	0	0	8	4	4	8	8	7	BI/CC*			
N.º Registo BDAA													

*A preencher por pessoas singulares

Morada R. Acácio de Paiva, 20-1º Dtº													
Código Postal		1	7	0	0	-	0	0	6	Localidade Lisboa			
Telefone 218491392				Telemóvel 962733292				Fax					
E-mail clubeatleticoalvalade@gmail.com													
Contacto Preferencial / Função LuisaValente													

II. APOIO													
Área de apoio do pedido	Social	<input type="checkbox"/>	Cultural	<input checked="" type="checkbox"/>	Desportiva	<input type="checkbox"/>	Recreativa	<input type="checkbox"/>	Outra	<input type="checkbox"/>			
Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido													
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro à atividade com vista à continuidade ou incremento de projetos													
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro para obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações													
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro na aquisição de equipamentos sociais, desportivos, culturais, recreativos ou outros													
<input checked="" type="checkbox"/> Apoio não financeiro: <u>Pedido do Pavilhão Municipal de Alvalade para os dias :11 de Maio , 8 de Junho e 11 de Junho 2019</u>													

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

III. DOCUMENTOS EM ANEXO	
<input type="checkbox"/>	Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico
<input type="checkbox"/>	Orçamento discriminado
<input type="checkbox"/>	Cronograma financeiro
<input type="checkbox"/>	Cronograma de execução física
<input type="checkbox"/>	Descrição da experiência similar em projetos idênticos
<input type="checkbox"/>	Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
<input type="checkbox"/>	Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas
<input type="checkbox"/>	Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos
<input type="checkbox"/>	Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente aos projetos ou atividades objeto do pedido de apoio
<input type="checkbox"/>	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: Carlos Ramires	Função: Presidente	BI/CC n.º: ██████████
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Pessoas Singulares		

Data	Assinatura e carimbo
8 4 2019	