

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 153

Data: 25/06/2019

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

CRM 02592/JFA/2019

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Sociedade Portuguesa de Arte-Terapia**

NPC/NIF 5 0 4 3 3 9 7 2 9

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada **Campo Grande, 30 - 10º C**

Código Postal 1 7 0 0 - 0 9 3 Localidade **Lisboa**

Telefone **210998922** Telemóvel **912673359** Fax

E-mail **spat.pt@gmail.com**

Contacto Preferencial / Função **Daniela Martins**

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: Pastas para o Congresso Português de Arte-Terapia

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: **Ruy Luís Gonçalves de Carvalho**

Função: **Presidente**

BI/CC n.º: **07468494**

Nome: **Daniela Martins**

Função: **Vice-presidente**

BI/CC n.º: **13840952**

Nome:

Função:

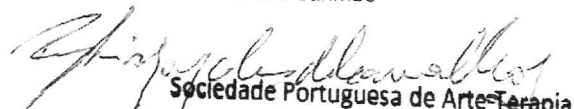
BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

3 6 2019

Assinatura e carimbo

  
**Sociedade Portuguesa de Arte-Terapia**  
**S.P.A.T.**  
Campo Grande, n.º 30 - 10.º C  
1700-093 LISBOA - Tel. 210 998 922