

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 157

Data: 03/07/2019

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Associação Salvador

NPC/NIF

5 0 6 7 2 3 3 6 4

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada

Av. Fontes Penha de Teo n.º 14, 3.º

Código Postal

1 0 5 0 - 1 2 1

Localidade

usbou

Telefone

217165860

Telemóvel

Fax

E-mail

info@associacao-salvador.com

Contacto Preferencial / Função

Tiago Duarte | Engenheiro de Fundos e Comunicação

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:
- Cedência de equipamentos
 - Espaços físicos
 - Meios técnicos e logísticos

Outros Indique qual: Donativo de 125 € que possibilita oferta de rolletes da associação Salvador - 15 anos a mudar vidas. (10 € por cada livro adicional)

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
- Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

- 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:

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: <i>Salvador Sena Pereira de Almeida</i>	Função: <i>Presidente</i>	BI/CC n.º: <i>121 409 64</i>
Nome: <i>José Rodrigo Appleton Recreio Neto</i>	Função: <i>vogal</i>	BI/CC n.º: <i>02 02 9355-</i>
Nome: <i>Lourenço Frederico Viana Barbosa</i>	Função: <i>vogal</i>	BI/CC n.º: <i>107 49086</i>

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo
ASSOCIAÇÃO SALVADOR
Av. Fontes Pereira de Melo 14, 8º
1050-121 Lisboa | T +351 211 165 860
NIPC 506 723 364
www.associacaosalvador.com