

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Associação TAFeminina- Tuna Feminina da Faculdade de Farmácia da Universidade de Lisboa

NPC/NIF 5 1 4 6 4 3 2 3 4 BI/CC*

N.º Registo BDAA

**A preencher por pessoas singulares*

Morada Av. Prof. Gama Pinto S/N

Código Postal 1 6 4 9 - 0 0 3 Localidade Alvalade, Lisboa

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail afemininafful@gmail.com

Contacto Preferencial / Função Presidente (Simaura Faria- 930488514)

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 para transporte dos participantes do "V Traçadinho- Festival de Tunas Femininas"

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: Simaura Faria

Função: Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: Bárbara Cochicho

Função: Vice-Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: Mariana Chaves

Função: Tesoureira

BI/CC n.º: [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo

22 7 2019

Simaura Faria