

A preencher pelos serviços



Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

4088/JFA/2019

N.º Registo: 34

Data: 11 / 10 / 2019

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Centro de Voleibol de Lisboa

NPC/NIF

504856847

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Av. Rio de Janeiro, 30-A

Código Postal

1700-335

Localidade

Lisboa

Telefone

934256575

Telemóvel

Fax

E-mail

geral@cvl.pt

Contacto Preferencial / Função

José Manuel Nunes / Presidente

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 autocarro para deslocação a Sto. Tirso, em 19 de outubro de 2019

Campeonato Nacional de Voleibol - II Divisão -  
Seniores masculinos

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)

V. REQUERENTE

Representantes Legais

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

Pessoas Singulares

Data

10. outubro. 2019

Assinatura e carimbo

