

A preencher pelos serviços



4087/JFA/2019

N.º Registo: 33

Data: 11 / 10 / 2019

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

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. h.º de Janeiro, 30-A

Código Postal

1700

335

Localidade

Lisboa

Telefone

Telemóvel

934256575

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: Cedeiras de antebraço para deslocação a Fátima, em 26 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: | BI/CC n.º: |
| Nome: | Função: | BI/CC n.º: |
| Nome: | Função: | BI/CC n.º: |

Pessoas Singulares

Data

10 de outubro de 2019

Assinatura e carimbo

