

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 11029

Anexo II

Data: 8/10/2019

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

CRM 0400/15FA/2019

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

CORO AUDITE NOVA DE LISBOA

NPC/NIF

501248153

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

*A preencher por pessoas singulares

Morada

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE - R. CONDE DE ARNOSO 5/B

Código Postal

1700-112

Localidade

LISBOA

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

auditenova@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

936644684 / SECRETÁRIO

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: dia 17/10 - acesso ao open space e ao auditório
das 21:30` as 23:00

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

003500810002683283236

Instituição Bancária

CAIXA GERAL DE DEPOSITOS

Balcão

ALVALADE

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome:	MARIA DA CONCEIÇÃO GONCALVES	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	MÁRIO DELGADO	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	VERA TANZANI LAPA	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

Lisboa, 4 de Outubro 2019

Assinatura e carimbo

