

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

### I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **ADECAM-Associação para a defesa e desenvolvimento do Campo Grande**

NPC/NIF 

5	0	6	0	3	4	2	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

 BI/CC\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.º Registo  
BDAA

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada **Rua Conde de Arnoso nº 5 b**

Código Postal 

1	7	0	0
---	---	---	---

 - 

1	1	2
---	---	---

 Localidade **Lisboa**

Telefone **967700370**

Telemóvel

Fax

E-mail **geral@adecam.pt**

Contacto Preferencial / Função **fernando.silva.marques@adecam.pt( 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: autocarro para deslocação a Castro Verde e Aljustrel dia 22/12/2019 para participação do coro na festa de Natal da vila a convite dos organizadores

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: **mail com o descritivo da deslocação**

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: **Fernando Silva Marques**

Função: **presidente**

BI/CC n.º: **4888952**

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

11/11/019

Assinatura e carimbo