

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 55  
Data: 07 / 01 / 2020

Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

NPC/NIF 502309210

BI/CC\*

N.º Registo BDAA - - - - 1221

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Complexo Residencial Municipal S. João de Bulo - Av. do Brasil

Código Postal

1700-067

Localidade

Lisboa

Telefone

21096973

Telemóvel

[Redacted]

Fax

E-mail

Administrativo@CRSM.pt

Contacto Preferencial / Função

[Redacted]

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: pedido de transferências

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: Miguel Teixeira

Função: Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: Paulo Vicente

Função: Direcção

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

26.09.2019

Assinatura e carimbo

Clube de Rugby São Miguel  
P. Direcção  
Nipq. 502 309 210