A preencher pelos serviços

N.º Registo: 68

Data: 30 / 1 / 2020

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação ADECAM Associação para defesa e desenvlvimento 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 1700 - 112 Localidade Lisboa

Telefone Telemóvel [redacted] 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 Urqueira- Concelho de Ourém para participação na festa em honra de Santo António

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: Fernando Silva Marques	Função: presidente	BI/CC n.º [redacted]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
28/01/2020	