

R	Recebido em: 04/02/2020
	Registo n.º _____



A preencher pelos serviços

N.º Registo: N.º 57
 Data: / /

Anexo II
 FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

00733/JFA/2020

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

FRATERNIDADE MISSIONÁRIA VERBUM DEI

NPC/NIF: 501891730 BI/CC* _____

N.º Registo BDAA _____

*A preencher por pessoas singulares

Morada: Rua José Luís do Rego, N.º 7 - 1.º andar

Código Postal: 1700 - 262 Localidade: Lisboa

Telefone: 217950957 Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: spintomachado@gmail.com

Contacto Preferencial / Função: Sofia Pinto Machado

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: CEDÊNCIA DE AUTOCARRO, NO DIA 8 DE ABRIL DE 2020, ÀS 18H, NO PARQUE DO SEMINÁRIO DA CONSOLATA, GM FATIMA, PARA UAJEM ATÉ À IGREJA DO CAMPO GRANDE, GM LISBOA.

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: <u>Ventura ADRONCH</u>	Função: <u>RESPONSÁVEL</u>	BI/CC n.º: <u>CRP</u>
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
<u>04 Fevereiro 2020</u>	