

A preencher pelos serviços



N.º Registo: **891**

Data: **5 / 1 / 18**

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

### I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Associação dos Amigos da Orquestra Didática**

NPC/NIF

5 0 9 1 7 8 8 1 2

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

1 4 4 6 8 6

Sexo\*

M  F

\*A preencher por pessoas singulares

Morada **Rua Conde Arnos, 5B**

Código Postal

1 7 0 0 - 1 1 2

Localidade

**Lisboa**

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

**paulobatalha@focomusical.pt**

Contacto Preferencial / Função

**Paulo Batalha**

### 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 equipamentos
  - Espaços físicos
  - Meios técnicos e logísticos
  - Outros Indique qual: \_\_\_\_\_

### 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
- Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

- 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:

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Paulo Rafael Dias Batalha

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

04/01/2018

Assinatura e carimbo

*Paulo Rafael Dias Batalha*

AMIGOS DA ORQUESTRA DIDÁTICA  
cont. n.º 509 178 812  
Rua das Lajes, Lote 21 - Loja E  
1900-291 Lisboa