

A preencher pelos serviços



N.º 71
N.º Registo: 02573/SFA/2017
Data: 20/10/17

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

NPC/NIF

500967768

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada

RUA PROF. LIMA BASTO

Código Postal

1099-022

Localidade

LISBOA

Telefone

217264055

Telemóvel

93531003

Fax

217263310

E-mail

NUCCO SUL @ LIGACONTRACANAL.PT

Contacto Preferencial / Função

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: CEDEIRA DE ESPAÇO NO MERCADO DE MUALAS
ENTRE OS DIAS 1 e 5 DE NOVEMBRO DE
2017

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

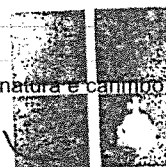
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

15/10/2017

Assinatura e carimbo



LIGA PORTUGUESA
CONTRA O CANCRO
NÚCLEO REGIONAL DO SUL