

A preencher pelos serviços



Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

N.º Registo: **CUW 02959**
85

Data: **28/11/17**

Nome / Designação **Rotary Clube Lisboa Centro**

NPC/NIF **5 0 8 3 2 7 9 8 9**

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M	F
---	---

*A preencher por pessoas singulares

Morada **Av. Columbano Bordalo Pinheiro 105**

Código Postal **1 0 9 9 - 0 3 1** Localidade **Lisboa**

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail **manuelapintoribeiro@hotmail.com**

Contacto Preferencial / Função **Manuela Pinto Ribeiro**

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: **Autocarro para dia**

15/12/2017 Destino: **Polísseu dos Recreios**
R. Palás SE Quinta

- ☐ 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:

Representantes Legais

Nome: **Francisco Faria Ferreira**

Função: **Presidente**

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: **Henrique José Pinto Ribeiro**

Função:

BI/CC n.º:

Nome: **Eva Bacelar**

Função:

BI/CC n.º: [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo

Francisco Faria Ferreira
Eva Bacelar
[Signature]