



A preencher pelo solicitante

Nº 107
CRM 789

01/02/2018

N.º Registo
Data

Anexo
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação
FRATERNIDADE MISSIONÁRIA VERBUM DEI

NPC/NIF 501891730 BI/CC*

N.º Registo BDAA Sexo* M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada RUA JOSÉ LINS DO REGO, Nº 7 - 1º DO

Código Postal 1700-262 Localidade LISBOA

Telefone Telemóvel Fax

E-mail spintemachado@gmail.com

Contacto Preferencial / Função SÓCIA ANTO NACHADO

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: CEDENCIA DE AUTOCARRO NO DIA 21 DE ABRIL (8h) NA IGREJA DO CARDO GRANDE PARA SAÍDA ATÉ VALE DE LEBOS E DIA 22 DE ABRIL (14h30m) PARA REGRESSO A LISBOA

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	Assinatura e carimbo
7 Fevereiro 2018	Sofia Pinto Machado

