

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 149
Data: 28/05/17

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

II - IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação União Desportiva Corvos XXI

NPC/NIF 5 0 9 4 7 0 5 1 3

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada Rua Branca de Gonta Colaço, nº 10 R/C Dto.

Código Postal 1 7 0 0 - 0 6 1 Localidade Lisboa

Telefone [REDACTED]

Telemóvel

Fax

E-mail udcorvosxxi@gmail.com

Contacto Preferencial / Função José Pedro Silva - Presidente

III - TIPO(S) DE 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: Auditório para realização de A.G. do clube (dia 16/07/2017)

IV - 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:

REPRESENTANTES

Representantes Legais

Nome: José Pedro de Almeida e Silva

Função: Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

27/06/2017

Assinatura e carimbo

*P'ca Direção,
José Pedro de Almeida e Silva, S.C.*