



A preencher pelos serviços

N.º Registo: 144  
Data: 1 / 6 / 2017

Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Associação de Lacrosse de Lisboa

NPC/NIF

513677704

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

Sexo\*

M  F

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Largo Ribeiro Cristino nº 1, 1º Esquerdo

Código Postal

1700-325

Localidade

Lisboa (Alvalade)

Telefone

Telemóvel

966926306

Fax

E-mail

geral@adll.pt

Contacto Preferencial / Função

Pedro Machado - Presidente

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: <i>Pedro Machado</i>	Função: <i>Presidente</i>	BI/CC n.º: <i>14135336</i>
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data <i>30/5/2017</i>	Assinatura e carimbo <i>Pedro Machado</i>
--------------------------	----------------------------------------------

18/05/2016

Segurança Social Direta



SEGURANÇA SOCIAL

**Comprovativo de consentimento de consulta de Declaração de Situação Contributiva:**

**Nome / Denominação**

ADLL - ASSOCIAÇÃO DE LACROSSE DE LISBOA

**NISS:**

25136777049

**Dou consentimento à entidade abaixo identificada para consultar a minha situação contributiva:**

**Nome / Denominação**

JUNTA FREGUESIA ALVALADE

**NISS:**

**NIF:**

506847160

**Data de Consentimento:**

18-05-2016 19:01:58

## CERTIDÃO

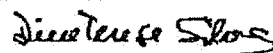
Dina Teresa da Conceição Silva, Chefe do Serviço de Finanças de LISBOA-1.

CERTIFICA, face aos elementos disponíveis no sistema informático de gestão e controlo de processos de execução fiscal, que ADLL - ASSOCIAÇÃO DE LACROSSE DE LISBOA, NIF 513677704, tem a sua situação tributária regularizada, uma vez que não é devedor perante a Fazenda Pública de quaisquer impostos, prestações tributárias ou acréscimos legais.

A presente certidão é válida por três meses, nos termos do disposto no nº 4 do artigo 24º do Código de Procedimento e de Processo Tributário.

Por ser verdade e por ter sido solicitada, emite-se a presente certidão em 1 de Maio de 2017.

O Chefe de Finanças



(Dina Teresa da Conceição Silva)

**Elementos para validação**

Nº Contribuinte: 513677704

Cód. Validação: NNLYW3U6MDK9

Para validar esta certidão acesse ao site [www.portaldasfinancas.gov.pt](http://www.portaldasfinancas.gov.pt) e seleccione a opção "Validação Doc." e introduza o nº de contribuinte e código de validação acima.