



N.º Registo: 126

Data: 19 04 2017

Área II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

GRUPO DESPORTIVO E CULTURAL FONSECAS E CALCADA

NPC/NIF

503566608

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M F

Tem de ser preenchido por pessoas singulares

Morada

RUA MEM DE SA, POLIDESPORTIVO

Código Postal

1600-168

Localidade

LISBOA

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

FONSECASECALCADA@HOTMAIL.COM

Contacto Preferencial / Função

CESAR ABREU

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 APOIO DE DESLOCAÇÃO DOS MENINOS ALGARVE

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

INSTITUTO DE JUSTIÇA SOCIAL
TRIBUNAL DE PEDIDOS 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>Alisá ABREU</i>	Função: [REDACTED]	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: <i>MOREAS SANTOS</i>	Função: [REDACTED]	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data
Lisboa 17, Novembro, 2017

Assinatura e carimbo
[Handwritten Signature]
[Circular Stamp]