



N.º Registo: 86
Data: 09 / 02 / 17

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Centro de Voleibol de Lisboa

NPC/NIF

504856847

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada

Av. Rio de Janeiro, 30-A

Código Postal

1700-335

Localidade

Lisboa

Telefone

Telemóvel

934256575

Fax

E-mail

geral@voleibollisboa.pt

Contacto Preferencial / Função

Dr. José Manuel Nunes / 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: Cedência de autocarro nas seguintes datas: 26/02, 18/03, 26/03, 2/04, 15/04, 23/04, 29/04 & 7/05.

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:

Descrição sumária das deslocações

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: <i>José Manuel R. J. Nunes</i>	Função: <i>Presidente</i>	B/CC n.º: [REDACTED]
Nome: <i>Maria do Rosário C. C. Mendes Pereira</i>	Função: <i>Vice-presidente</i>	B/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	B/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

8 de fevereiro de 2017

Assinatura e carimbo

