

A preencher pelos serviços

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE

ANEXO I

Nº registo: 55

Data: 31/07/2015

Formulário de Inscrição na Base de Dados para Atribuição de Apoios (BDAA)

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação CLUBE DE PRATICANTES DE FUTEBOL 3F

NIPC / NIF 902050591

\* A preencher por pessoas singulares

Sexo *	M	F	(Riscar o que não se aplica)			
BI *						

Morada RUA DOS LACARES D'EL REI N.º 23

Código Postal 1700-268 Localidade: LISBOA

Nº Telefone 218446508

Fax

Telemóvel 966742095

E-mail 3FFREEFUNFOOTBALL@GMAIL.COM

Contacto Preferencial / Função 966742095 / PRESIDENTE

Hora Preferencial de Contacto DAS 13h AS 15h E DAS 19h15 AS 20h

Área de actividade  Social  Cultural  Desportiva  Recreativa  Outra

Descrição das actividades

DINAMIZAÇÃO, PROMOÇÃO E COORDENAÇÃO DE PROJETOS E ATIVIDADES NO ÂMBITO DO FUTEBOL INFANTIL E JUVENIL

II CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE / IDENTIFICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S) \*

\* A preencher apenas por entidades e organismos legalmente constituídos

CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE

Data da aprovação dos estatutos 08/09/2014

Data da publicação

Diário da República  Série  Número

Data da publicação

das alterações aos estatutos

Diário da República  Série  Número

Diário da República  Série  Número

Utilidade Pública  Sim

Data da publicação

Não

Diário da República  Série  Número

IDENTIFICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S)

Número de elementos na Direcção 05 Mandato: Início 08/09/2014 Fim 08/09/2018

Presidente da Direcção CARLOS ALBERTO LOPES ALVAREZ

Nº telefónico para contacto 966742095

III DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária (NIB) [REDACTED]

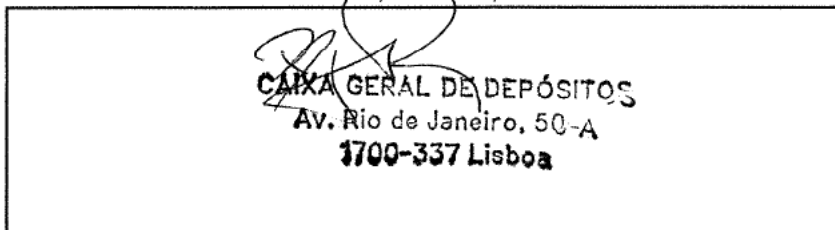
Instituição Bancária

CAIXA GERAL DE DEPÓSITOS

Balcão

RIO DE JANEIRO

Confirmação da Instituição Bancária



( Data, carimbo e assinatura )

IV DOCUMENTOS EM ANEXO

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Fotocópia do Número de Identificação Fiscal          | <input checked="" type="checkbox"/> Fotocópia da acta referente à eleição dos órgãos sociais* |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da escritura pública de constituição*                 | <input type="checkbox"/> Certidões de não dívida ao Estado                                    |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da publicação em DR dos estatutos*                    | <input type="checkbox"/> Certidões de não dívida à Segurança Social                           |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da publicação em DR do estatuto de utilidade pública* | <input type="checkbox"/> Declaração com indicação do nº de associados*                        |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do regulamento interno*                               | <input type="checkbox"/> Fotocópias do relatório de actividades e contas do último            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Outros ( indique quais ) : _____                     | exercício económico*  |

CERTIFICADO DE ADMISSIBILIDADE NO REGISTO NACIONAL DE CLUBES E FEDERAÇÕES DESPORTIVAS ; FOTOCÓPIA DOS ESTATUTOS

\* Apenas para entidades e organismos legalmente constituídos

Confirmação dos Serviços

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome <u>CARLOS ALBERTO LOPES ALVAREZ</u>	Função <u>PRESIDENTE</u>	B.I. nº <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
Nome <u>MARTA ROCHA VENTURA REGO</u>	Função <u>MESA ASSEMB. GERAL</u>	B.I. nº <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
Nome <u>NUNO ALBERTO NEVES RODRIGUES</u>	Função <u>VICE PRESIDENTE</u>	B.I. nº <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo

Recebido em 31/07/2015  
Registo n.º 629

A preencher pelos serviços

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE

N.º registo: 10 (2015/2016)

ANEXO II

Data: 31/07/2015

Formulário de Pedido de Apoio

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação  
CLUBE DE PRATICANTES DE FUTEBOL 3F

Sexo \* M F (Riscar o que não se aplica)

BI \*

NIPC/NIF 902050591

N.º Registo BDA

Morada RUA DOS LAGARES D'EL REI N.º 23

Código Postal 1700-268

\* A preencher por pessoas singulares

N.º Telefone 21846508

Fax

Telemóvel 966742095

E-mail 3F FREE FUN FOOTBALL @ GMAIL.COM

Contacto Preferencial / Função 966742095 / PRESIDENTE

II APOIO

Área de apoio do pedido  Social  Cultural  Desportiva  Recreativa  Outra

Tipos de apoio a que se refere o pedido

- Apoio financeiro à actividade com vista à continuidade ou incremento de projectos
- 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: Polidesportivo DA AV. ESTADOS UNIDOS DA AMÉRICA

III DOCUMENTOS EM ANEXO

- Descrição dos projectos ou actividades, objectivos 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 projectos idênticos
- Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- Relatório de actividades e contas referentes ao último exercício económico e respectiva acta de aprovação
- Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objecto do pedido e respectivas datas
- Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objectivos
- Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente aos projectos ou actividades objecto do pedido de apoio
- Outros

Confirmação dos Serviços

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome CARLOS ALBERTO LOPES ALVAROZ  
Nome MARTA ROCHA VARELA DE SOUZA  
Nome Nuno Alberto da Silva Rodrigues

Função PRESIDENTE  
Função MESA ASSEMB. GERAL  
Função Vice Presidente

B.I. nº [REDACTED]  
B.I. nº [REDACTED]  
B.I. nº [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo