

A preencher pelos serviços

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE

Nº registo 70

ANEXO II

Data 28/01/2016

Formulário de Pedido de Apoio

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Mussoc - Associação Mutualista dos Trabalhadores Solidarietade e Segurança Social	Sexo * M F (Riscar o que não se aplica)
NIPC / NIF 504469304	BI * Nº Registo BDAA

Morada Av. Estados Unidos de América, 97 - 12º Dto

Código Postal 11700 - 1167 Lisboa

\* A preencher por pessoas singulares

Nº Telefone 218444355 Fax Telemóvel 915531445

E-mail mussoc@mussoc.com

Contacto Preferencial / Função Bruno Anacleto / Director Executivo

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 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: \_\_\_\_\_

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	Bruno Aichade	Função	Director	B.I. nº	10353645
Nome	Vanessa Melo Palma	Função	Presidente	B.I. nº	9796376
Nome		Função		B.I. nº	

Pessoas Singulares

Data

26.01.2016

Assinatura e carimbo



Associação Mutualista  
Trabalhadores Solidiedade  
Segurança Social

