

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 67

Data: 29 / 01 / 2016

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

Nome / Designação LIONSCLUBE DE LISBOA ALVALADE

NPC/NIF 5 1 3 2 3 8 8 0 8

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

Sexo\*  M  F

\*A preencher por pessoas singulares

Morada AVENIDA RIO DE JANEIRO, 30 A 2.º. ANDAR

Código Postal 1 7 0 0 - 3 3 6 Localidade LISBOA

Telefone Telemóvel 911144813 Fax

E-mail helena.cunha.lc@gmail.com

Contacto Preferencial / Função HELENA CUNHA

Área de apoio do pedido:  Social  Cultural  Desportiva  Recreativa  Outra

Tipos 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: \_\_\_\_\_

- 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:

Representantes Legais

Nome: IRENE QUININHA

Função: PRESIDENTE

BICC n.º

Nome: MARIA JOSE LEOTE

Função: SECRETÁRIA

BICC n.º

Nome: MARIA CELESTE DUARETE

Função: TESOUREIRA

BICC n.º

Pessoas Singulares

Data

lisboa, 28/01/2016

Assinatura e carimbo

