

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 93
Data: 14 / 03 / 2016

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

Nome / Designação: LIONS CLUBE 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: AV. RIO JANEIRO, 30 A 2.º.

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 - Secretária Gabinete Governador

Área de apoio do pedido: Social Cultural Desportiva Recreativa Outra

Típo(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: _____

- 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 Bagão Quininha	Função: Presidente	BI/CC n.º
Nome: M ^a . José Leote	Função: Secretária	BI/CC n.º
Nome: M ^a . Celeste Duarte	Função: Tesoureira	BI/CC n.º

Pessoas Singulares Maria Helena Cerqueira * Secretária Gabinete * 04889456

Data

11 Março 2016

Assinatura e carimbo

