

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 102

Data: 30 / 3 / 2016

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

COMUNIDADE VIDA E PAZ

NPC/NIF

5 0 2 3 1 0 4 2 1

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada **R. Domingos Bomtempo, 7**

Código Postal 1 7 0 0 - 1 4 2 Localidade **Lisboa**

Telefone **21.846.01.65** Telemóvel Fax

E-mail **geral@qes.cvidaepaz.pt**

Contacto Preferencial / Função **Alfredo Martins / Diretor de Centro**

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 para dia 08 maio 2016 - Arrábida

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:

Confirmação dos Serviços:

REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Henrique Joaquim	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data 29.03.2016	Assinatura e carimbo  COMUNIDADE VIDA E PAZ Quinta do Espírito Santo, Castelo de 2590-430 SOBRAL DE MONTE ATRAÇA Tel.: 261 785 622 - Fax: 261 730 611
--------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------