

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 2  
Data: 26/07/16

**Anexo II**  
**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO**

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Nome / Designação

Federação Portuguesa de Xadrez

NPC/NIF

501617078

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

Sexo\*

M  F

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua Frei Francisco Lacerda nº2, 4º esq. Lisboa

Código Postal

1150-1616

Localidade

Lisboa

Telefone

213 579 144

Telemóvel

964825725

Fax

E-mail

FPX@FPX.PT

Contacto Preferencial / Função

**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: \_\_\_\_\_

**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:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: *Dámasio Robin Cross*

Função: *Presidente*

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome: *ANTÓNIO JOSÉ VIEIRA DRAU*

Função: *VOGAZ*

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

*26.07.2016*

Assinatura e carimbo

