



A preencher pelos serviços

N.º Registo: 30

Data: 20/09/2016

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

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

912 340 223

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 19 de Novembro 2016 - Alcobaça

III. DOCUMENTOS EM ANEXO

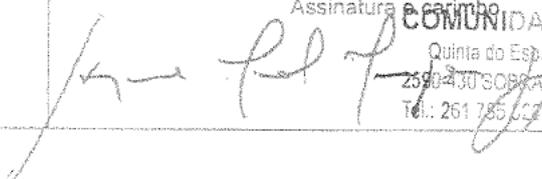
- Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico
- Orçamento discriminado
- Cronograma financeiro
- Cronograma de execução física
- Descrição da experiência similar em projetos idênticos
- Certidões comprovativas 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: 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 VIRA E P.A. Quinta do Espírito Santo - Paróquia 2690-430 SOBREIRO DE LINDA ACRATA Tel: 261 785 022 - Fax: 261 737 0	