

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 48  
Data: 07/08/2017

Anexo II  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Igreja Evangélica das Boas Novas

NIPC/NIF

552002373

B/CC\*

N.º Registo  
BDAA

Sexo\*

M  F

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua Yauiz Barato, 26-A

Código Postal

1700-306

Localidade

Lisboa

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

jmeapelas@napo.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: <i>Joaquim Nogueira Capelas</i>	Função:	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: <i>Deleino Rosa Rodrigues</i>	Função:	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
<i>07/08/2017</i>	<i>Joaquim Nogueira Capelas</i>

