

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

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

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Nome / Designação **ADECAM-Associação para a defesa e desenvolvimento do Campo Grande**

NPC/NIF	5	0	6	0	3	4	2	4	0	BI/CC*										
N.º Registo BDAA																				

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada **Rua Conde de Arnoso nº 5 B**

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

Telefone Telemóvel **967700370** Fax

E-mail **geral@adecam.pt**

Contacto Preferencial / Função **Fernando Silva Marques- Presidente**

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

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)  
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

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
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
- 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:

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

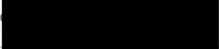
Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: <b>Fernando Silva Marques</b>	Função: <b>Presidente</b>	BI/CC n. 
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

Lisbon, 29 de Setembro 2020

Assinatura e carimbo

