



A preencher pelos serviços

N.º Registo: 15
Data: 25/07/2017

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Associação o Dom Maior

NPC/NIF	5	1	4	4	6	5	3	4	4	BI/CC*	1	1	0	2	4	6	6	0
N.º Registo BDAA										Sexo*	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F						

*A preencher por pessoas singulares

Morada Rua Coronel Bento Roma, n.º 12 B - Alvalade

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

Telefone 967839836 Telemóvel [REDACTED] Fax

E-mail anasofiaterceiro@gmail.com

Contacto Preferencial / Função Paulo Jorge Dias Rosa - Direção - 967839836

II. APOIO

Área de apoio do pedido Social Cultural Desportiva Recreativa Outra Adaptação de Espaço

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: Paulo Jorge Dias Rosa	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Tânia Patricia Esteves Bastos Ribeiro	Função: Tesoureiro	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Maria do Rosário Nunes Luis	Função: Secretária	BI/CC n.º: [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
06-07-2017	