

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 90

Data: 09 / 01 / 2018

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **CLUBE ATLETICO DE ALVALADE**

NPC/NIF	5	0	0	8	4	4	8	8	7	BI/CC*									
N.º Registo BDAA										Sexo*	M	F							

*A preencher por pessoas singulares

Morada **R. Acácio de Paiva , 20 -**

Código Postal **1 7 0 0 - 0 0 6** Localidade **Lisboa**

Telefone **218491392**

Telemóvel **[REDACTED]**

Fax

E-mail **clubeatleticoalvalade@gmail.com**

Contacto Preferencial / Função **Luisa Valente**

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: Autocarro para dia 27 de Janeiro de 2018

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

<input type="checkbox"/> Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas
<input type="checkbox"/> Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos
<input type="checkbox"/> Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente aos projetos ou atividades objeto do pedido de apoio
<input type="checkbox"/> Outros
Outros documentos em anexo:

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais		
Nome: Carlos Ramires	Função: Vice- Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
Lisboa, 8/1/2018	