

A preencher pelos serviços

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE

Nº registo: 47

ANEXO II

Data: 12/11/2015

Formulário de Pedido de Apoio

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

CLUBE DE RUGBY SÃO MIBAVEL

Sexo * M F (Marcar o que não se aplica)

U *

NIPC / NIF

Nº Registo BDA

1227

Morada

AV. RTO DE JARDIM, PARQUE DE JOGOS, 1º Pº LANE

Código Postal

9700-330

* A preencher por posições singulares

Nº Telefone

Fax

Telemóvel

925068747

E-mail

ADMINISTRATIVO@CRSH.PT

Contacto Preferencial / Função

JOÃO MAIA - 966405707

II APOIO

Área de apoio do pedido

Social

Cultural

Desportiva

Recreativa

Outra

Tipos de apoio a que se refere o pedido

- Apoio financeiro a actividade com vista à continuidade ou incremento de projectos
- Apoio financeiro para obras de construção, conservação ou modernização de instalações
- Apoio financeiro na aquisição de equipamentos, materiais, materiais ou outros
- Apoio não financeiro
- Cedência de equipamentos
- Espaços físicos
- Meios técnicos e logísticos

Outros Indique qual:

CEDÊNCIA DE TRANSPORTE - 21/11/2015 - DELOCAÇÃO
EQUIPAS DE SUB 8 + SUB 10 + SUB 12 (45 ATLETAS) AS CALÇAS DA
RAINHA

III DOCUMENTOS EM ANEXO

- Descrição dos projectos ou actividades, objectivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, permanente e logístico
- Orçamento discriminado
- Cronograma financeiro
- Cronograma de execução física
- Descrição da experiência similar em projectos idênticos
- Custódias comprovativas da situação contributiva regularizada perante a Fazenda e a Segurança Social
- Relação de actividades e contas referentes ao último exercício económico e respectiva acta de aprovação
- Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objecto do pedido e respectivas datas
- Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nas tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objectivos
- Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado ou destino pretendido em projectos ou actividades não se encontra sujeito ao proibido de apoio
- Outros

Confirmação dos Serviços

REQUERENTE

Representantes Legais

Nome	<i>Luis Filipe Cande Fournier</i>	Função	<i>Presidente Direcção</i>	B.I. nº	[REDACTED]
Nome	<i>Miguel Alexandre Carlos Oliveira Teixeira</i>	Função	<i>Director</i>	B.I. nº	[REDACTED]
Nome		Função		B.I. nº	

Pessoas Singulares

Data
12/11/2015

Assinatura e carimbo
[Signature]
Clube de Rugby São Miguel
P/Direcção
NIPC: 502 309 210