

A preencher pelos serviços

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE

Nº registo 46

ANEXO II

Data 16/11/2015

Formulário de Pedido de Apoio

IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

CENTRO DESPORTIVO UNIVERSITÁRIO de LISBOA

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

BI *

NIPC/NIF

5016938311

Nº Registo BDAA

Morada

AV. PROF. EGAS MONIZ S/N - EUL

Código Postal 116001-1190

* A preencher por pessoas singulares

Nº Telefone

21796017

Fax

Telemóvel

925942582

E-mail

ATLETISMO.CDUL@GMAIL.COM

Contacto Preferencial / Função

TREINADORA - 925942582

APOIO

Área de apoio do pedido

Social

Cultural

Desportiva

Recreativa

Outra

Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido

- Apoio financeiro à actividade com vista à continuidade ou incremento de projectos
- 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: Transporte (auto carro) - dia 22 Domingo 8:00h - 12:30h

DOCUMENTOS EM ANEXO

- Descrição dos projectos ou actividades, objectivos 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 projectos idênticos
- Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- Relatório 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 nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objectivos
- Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente aos projectos ou actividades objecto do pedido de apoio
- Outros

Confirmação dos Serviços

REQUERENTE

Representantes Legais

Nome *Camelinda Maria Reis Faria Beito*

Função *Directora* *Ternadas*

B.I. nº

Nome

Função

B.I. nº

Nome

Função

B.I. nº

Pessoas Singulares

Data

16/11/2015

Assinatura e carimbo

Faria