

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 91

Anexo II

Data: 09/01/2018

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: Auditório para dia 24 de Fevereiro 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 Lisboa, 8 / 1 / 2018	Assinatura e carimbo CLUBE JOVENS DE ALVALADE Rua: [REDACTED] 1700-005 LISBOA
------------------------------	--