

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Black Ravens Lisbon Cycling Club**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NPC/NIF | 5 | 1 | 5 | 7 | 6 | 3 | 1 | 9 | 5 | BI/CC* | | | | | | | | | | |
| N.º Registo BDAA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*A preencher por pessoas singulares

Morada **Rua Constantino Fernandes, nº 10 - 2º D**

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

Telefone

Telemóvel **925658893**

Fax

E-mail **ravens@ravens.pt**

Contacto Preferencial / Função **Paulo Vaz / Presidente**

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: _____

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

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
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
- 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:

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária **Millennium BCP**

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: **Paulo Vaz**

Função: **Presidente**

BI/CC n.º

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

11 9 2020

Assinatura e carimbo

