

Registo n.º \_\_\_\_\_

Processo n.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

O/A Funcionário/a  
\_\_\_\_\_

## Instrução de pedido de apoio – 1ª fase

- 15 de julho a 30 de setembro -

(Artigo 8.º do Regulamento de Apoio ao Associativismo do Município de Alvaiázere)

Ex.ºmo/ma Sr.ª Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

### Identificação do/a requerente

Nome \_\_\_\_\_

C.C./B.I. n.º \_\_\_\_\_ válido até \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NIF/NIPC \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Localidade \_\_\_\_\_

Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

Telemóvel \_\_\_\_\_ Correio eletrónico \_\_\_\_\_

Para efeitos do presente pedido, autorizo a notificação via correio eletrónico

### I. Áreas de Intervenção

#### Cultura, Desporto e Recreio

Desportiva

Cultural

Recreativa

Juvenil

#### Ação Social

Infância

Idosos

Deficiência

Família

Prevenção de Toxicod dependência

#### Grupos de Interesse

Ambiente

Património

Religião

Saúde

Outro, qual: \_\_\_\_\_

### II. Constituição da Entidade

Data de Aprovação dos Estatutos \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Publicação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data das Alterações \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Diário da República: Série  N.º \_\_\_\_\_

Diário da República: Série  N.º \_\_\_\_\_

### III. Identificação dos Representantes

N.º de elementos na Direção \_\_\_\_ Início de Mandato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### IV. Órgãos Sociais

Cargo	Nome	Contacto
<b>Direção</b>		
Presidente		
Vice-Presidente		
Tesoureiro/a		
Secretário/a		
<b>Assembleia Geral</b>		
Presidente		
<b>Conselho Fiscal</b>		
Presidente		

### Ciclo Eleitoral

- Semestral                       Anual                       Bienal  
 Trienal                       Quadrienal                       Outro, qual: \_\_\_\_\_

**Número de sócios/as:** \_\_\_\_\_

**Número de elementos não sócios/as (se aplicável):** \_\_\_\_\_

### V. Dados Bancários

N.º de Identificação Bancária   

Instituição Bancária \_\_\_\_\_

Balcão \_\_\_\_\_

**VI. Apoio**

Tipo de apoio a que se pretende candidatar:

- Apoio à atividade regular
- Apoio à aquisição e manutenção de equipamentos, materiais e bens
- Apoio à aquisição, amortização e manutenção de viaturas
- Apoio para obras de construção, manutenção e conservação

Expectativa de apoio por parte do Município (valor em €): \_\_\_\_\_

**Observações (relativas à aplicação da verba solicitada)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Data, assinatura e carimbo**

Alvaiázeres, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O/A requerente

\_\_\_\_\_