REQUERIMENTO
Apoio ao Associativismo

Registo n.º_____

Processo n.º _____

Data _____ / _____ / _____

Funcionário _____

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.mo Senhor Presidente da Câmara Municipal de Alvaiázere

Identificação do requerente

Nome _____

C.C./B.I. n.º _____ emitido em/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	**Ação Social**	**Grupos de Interesse**
☐ Desportiva	☐ Infância	☐ Ambiente
☐ Cultural	☐ Idosos	☐ Património
☐ Recreativa	☐ Deficiência	☐ Religião
☐ Juvenil	☐Família	☐ Saúde
	☐ Prevenção de Toxicodependência	☐ Outro, qual:_____

II. Constituição da Entidade

Data de Aprovação dos Estatutos ____/____/_____

Data de Publicação ____/____/_____ Diário da República: Série ☐ N.º _____

Data das Alterações ____/____/_____ 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
Direção		
Presidente		
Vice-Presidente		
Tesoureiro		
Secretário		
Assembleia Geral		
Presidente		
Conselho Fiscal		
Presidente		

Ciclo Eleitoral

☐ Semestral ☐ Anual ☐ Bienal

☐ Trienal ☐ Quadrienal ☐ Outro, qual: _____

Número de sócios: _____

Número de elementos não sócios (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

Alvaiázere, _____ de _____ de 20_____

Pede deferimento,

O requerente

_____