

## REQUERIMENTO

Apoio ao Associativismo - Atividade Regular – 2.ª fase  
(01 de outubro a 15 de abril)

Registo n.º \_\_\_\_\_

Processo n.º \_\_\_\_\_

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

Funcionário \_\_\_\_\_

### DESPACHO

\_\_\_\_ Autorizo o apoio solicitado

**A Vereadora com competência delegada**

(Por despacho de delegação de competências exarado em 14 de maio de 2015)

**Ex.ª Senhora 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

### Instrução do Processo

Documentos em Anexo:

- Fotocópia do NIF/NIPC;
- Relatório de atividades e contas;
- Ata de aprovação do relatório de atividades e contas pela Assembleia Geral;
- Plano de atividades e orçamento para o ano contabilístico a que se refere o pedido com previsão de despesas e receitas (incluindo expectativa de apoio municipal);
- Identificação do n.º de sócios;
- Quadro atualizado com identificação do nome dos responsáveis pela gestão da entidade;
- Prova de licenciamento da atividade, quando obrigatório.

**Observações** (a preencher com o apoio logístico solicitado)

---

---

---

---

---

---

---

**Representantes legais**

Nome \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

**Data, assinatura e carimbo**

Alvaiázere, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Pede deferimento,

O requerente

---