

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.^{ma} 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:

Descrição e fundamentação da atividade a realizar com previsão do apoio municipal;

Orçamento para as despesas previstas.

Observações (a preencher com o apoio logístico solicitado)

Representantes legais

Nome _____ Cargo _____ CC _____

Nome _____ Cargo _____ CC _____

Nome _____ Cargo _____ CC _____

Data, assinatura e carimbo

Alvaiázer, _____ de _____ de 20____

Pede deferimento,

O requerente

O pedido está conforme o disposto no art.º 22.º do Regulamento de Apoio ao Associativismo (Aviso n.º 3214/2015), cumprindo os requisitos previstos para este tipo de apoio municipal que podem ser de natureza financeira, material, logística e técnica.

_____/_____/_____

O Técnico Superior

Confirma-se a disponibilidade dos recursos por forma a satisfazer o pedido formulado.

_____/_____/_____

O Assistente Técnico

Autorizada cedência do apoio de acordo com o solicitado, tendo por base o art.º 22.º Regulamento de Apoio ao Associativismo (Aviso n.º 3214/2015) e o despacho de subdelegação de competências datado de 15 de maio de 2015.

Não autorizado.

Fundamentação _____

_____/_____/_____

A Vereadora com competência delegada
