



**ESTARREJA**  
MUNICÍPIO

**REGULAMENTO MUNICIPAL DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO**  
**SUBPROGRAMA APOIO A PROJETOS E**  
**AÇÕES PONTUAIS/ESPECIAIS**

**Ano**     **FORMULÁRIO DE CANDIDATURA (8)**

**Recebido a:**     **Funcionária/o:**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

Nome/Designação

Domicílio /Sede

Freguesia  Código Postal  -  ,

NIPC/NI  BI ou CC\*

Contato Telefónico  Email

Contacto Preferencial /Função

Data da Fundação Data

Publicação em DR Nº  Série  Data

Nº de Sócios  Nº de Sócios Pagantes

Nº Ficha de inscrição RMA

- A preencher por pessoas singulares

**2. MEMBROS REPRESENTANTES LEGAIS DA ENTIDADE**

CARGO	NOME	CONTATO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. ÁREA DE ATIVIDADE**

Área da atividade  Social  Desportiva  Cultural  Recreativa  Educativa

Outra : \_\_\_\_\_



ÂMBITO PORMENORIZADO  
DISPONÍVEL PARA CONSULTA  
EM [WWW.CM-ESTARREJA.PT](http://WWW.CM-ESTARREJA.PT)  
CERTIFICADO DE CONFORMIDADE  
PT 13/04497

**CÂMARA MUNICIPAL DE ESTARREJA**  
PRAÇA FRANCISCO BARBOSA  
APARTADO 132  
3864-909 ESTARREJA

T +351 234 840 600  
F +351 234 840 607  
NIPC 501 190 082

GERAL@CM-ESTARREJA.PT  
WWW.CM-ESTARREJA.PT





**ESTARREJA**  
MUNICÍPIO

<b>Período da realização do evento/atividade</b>	Data de Início	___/___/___	Data Conclusão	___/___/___
<b>Tipo de Promoção/Divulgação</b>				
<b>Cobertura da Comunicação Social</b>				

**DESCRIMINAÇÃO DOS APOIOS**

<b>Apoio técnico e logístico</b>	
<b>Utilização de espaços municipais</b>	
<b>Prémios/Troféus</b>	
<b>Alojamento</b>	
<b>Transporte</b>	
<b>Outros</b>	

**Projetos associados ao evento:**


**Público-Alvo:**


**Importância cultural, desportiva e impacto social das atividades**




ÂMBITO PORMENORIZADO  
DISPONÍVEL PARA CONSULTA  
EM [WWW.CM-ESTARREJA.PT](http://WWW.CM-ESTARREJA.PT)  
CERTIFICADO DE CONFORMIDADE  
PT 13/04497

**CÂMARA MUNICIPAL DE ESTARREJA**  
PRAÇA FRANCISCO BARBOSA  
APARTADO 132  
3864-909 ESTARREJA

T +351 234 840 600  
F +351 234 840 607  
NIPC 501 190 082

GERAL@CM-ESTARREJA.PT  
WWW.CM-ESTARREJA.PT

**Fundamentação do interesse municipal da evento:**


**Âmbito da(s) Atividade(s)**

Concelhio  Regional/Distrital  Nacional  Internacional

**Histórico da atividade**  Nova  Continuidade

**5. ORÇAMENTO****Custos:**

Descrição	Valor (€)
<b>TOTAL</b>	

**Receitas:**

Descrição	Valor (€)
Próprias da Associação/Instituição	
Apoio Financeiro de outras Entidades (1)	
Patrocínios	
Donativos	
Outros	
<b>TOTAL</b>	

(1) Exceto Município de Estarreja

**Montante Solicitado ao Município:**

	€
--	---

**Justifique:**


## 6. DOCUMENTOS A ANEXAR

- Memória descritiva e Justificativa do Evento/Atividade com justificação sustentada da relevância da ação.
- Orçamentos/propostas das despesas envolvidas
- Declaração de Não Dívida à Segurança Social (ou autorização de consulta)
- Declaração de Não Dívida à Autoridade Tributária (ou autorização de consulta)

### Ver artigo 61º do Regulamento Municipal de Apoio ao Associativismo

Não é necessário entregar documentos autênticos ou autenticados iguais aos que se encontrem já a instruir outros processos, desde que o requerente expressamente indique o processo onde os mesmos foram entregues. Nestas situações, os serviços anotarão no novo processo o número daquele onde se encontram arquivados os documentos anteriormente apresentados.

N. Processo(s) \_\_\_\_\_ e data(s) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## 7. DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

O declarante assume como verdadeiras todas as informações em cima descritas, assinando como **representante legal** da entidade.

Nome : \_\_\_\_\_

Local : \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_  
(Presidente da Direção)