



**ESTARREJA**  
MUNICÍPIO

## REGULAMENTO MUNICIPAL DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

### RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA E FINANCEIRA

Ano	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>RELATÓRIO FINAL</b>
Recebido a:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Funcionária/o:	<input type="text"/>

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome/Designação	<input type="text"/>		
Domicílio /Sede	<input type="text"/>		
Freguesia	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
NIPC/NI	<input type="text"/>	BI ou CC*	<input type="text"/>
Contacto Telefónico	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Contacto Preferencial /Função	<input type="text"/>		
Nº Ficha de inscrição RMA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- A preencher por pessoas singulares

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

##### DESIGNAÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

##### PROPOSTA DA APROVAÇÃO PELA CÂMARA MUNICIPAL DO APOIO E RESPECTIVA DATA:

#### 3. EXECUÇÃO

Período da realização Física do Projecto/Actividade

	Início do projeto/atividade	Fim do projeto/atividade
Data Prevista	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data Efetiva	<input type="text"/>	<input type="text"/>



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



5. ASPETOS FINANCEIROS

Valor global do projeto/atividade	
Valor do apoio do ME	
Valor de outros apoios	

Pagamentos do Município de Estarreja:

	Montante	Data de Pagamento
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
	€	
TOTAL	€	

Realização Financeira (justificação dos desvios ocorridos durante a execução):


6. 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)