



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 : _____

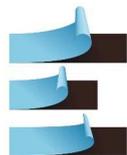


ÂMBITO POR MENORIZADO
DISPONÍVEL PARA CONSULTA
EM WWW.CM-ESTARREJA.PT
CERTIFICADO DE CONFORMIDADE
PT 13/04497

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

| | | | | |
|--|----------------|-------------|----------------|-------------|
| Período da realização do evento/atividade | Data de Início | ___/___/___ | Data Conclusão | ___/___/___ |
| Tipo de Promoção/Divulgação | | | | |
| Cobertura da Comunicação Social | | | | |

DESCRIMINAÇÃO DOS APOIOS

| | |
|---|--|
| Apoio técnico e logístico | |
| Utilização de espaços municipais | |
| Prémios/Troféus | |
| Alojamento | |
| Transporte | |
| Outros | |

Projetos associados ao evento:

Público-Alvo:

Importância cultural, desportiva e impacto social das atividades



ÂMBITO PORMENORIZADO
DISPONÍVEL PARA CONSULTA
EM 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 (€) |
|--------------|-----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| TOTAL | |

Receitas:

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

(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)