

**REGULAMENTO MUNICIPAL DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO****APOIO NÃO FINANCEIRO**

ANO




**FORMULÁRIO DE CANDIDATURA**

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. ÁREA DA ATIVIDADE**

Área da atividade

Social

Educação

Cultural

Recreativa

Juvenil

Desportiva /Associações de modalidade

Desportiva / Clubes

Outra

Descrição da Atividade




**3. TIPOS DE APOIO**

Cedência de Equipamentos

Espaços Físicos

Meios de Divulgação



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

## Meios técnicos e logísticos

- Equipamento de amplificação sonora    Gerador    Iluminação    Plantas de Ornamentação  
 Limpeza e remoção de resíduos sólidos    Contentores    Transportes    Bandeiras  
 Estruturas de tendas .  Bancadas ...    Montagem de bancadas e tendas  
 Outros \_\_\_\_\_

#### 4. CARATERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

- Com ocupação do espaço público    Com atividade ruidosa

Designação \_\_\_\_\_

Data de Realização \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Local \_\_\_\_\_

#### 5. 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)