Gafanha da Nazaré

☐Deferido ☐Indeferido a ____/___/_____

Unanimidade: ☐Sim ☐Não

_____
(O Presidente da Freguesia)

ANEXO II - CANDIDATURA DE APOIO À ATIVIDADE PONTUAL

DADOS DA ASSOCIAÇÃO/ENTIDADE

Associação/Entidade _____

NIF _____ Contacto _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

NATUREZA:

- ☐ Comparticipação financeira
- ☐ Recursos Humanos
- ☐ Material e Logística

OBJETIVOS

AÇÕES A DESENVOLVER

NÚMERO DE PARTICIPANTES

Organização: _____

Participantes: _____

CALENDARIZAÇÃO

_____

ORÇAMENTO

Receitas		Despesas	

O signatário declara, para os efeitos previstos no nº.3 do artigo 7º do Regras de Apoio às Associações que a Associação/entidade requerente não beneficiou de outro apoio pontual no ano em curso.

Gafanha da Nazaré, _____ de _____ de 202__

O Presidente da Direção: _____

09.2022.ADM