Gafanha da Nazaré

Decisão do executivo		
☐ Deferido ☐ Indeferido	a ___/___/_____	Presidente da Freguesia

ANEXO II

REQUERIMENTO PARA CANDIDATURA À ATIVIDADE PONTUAL

Exmo. Sr. Presidente da Junta de Freguesia da Gafanha da Nazaré

IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO/ENTIDADE

Nome da associação/entidade _____

NIF _____ Contacto _____ Email _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

NATUREZA DO APOIO

☐ Comparticipação financeira
☐ Recursos Humanos
☐ Material e logístico

OBJETIVOS:

_____

_____

_____

AÇÕES A DESENVOLVER

_____

_____

_____

_____

NÚMERO DE PARTICIPANTES

Organização: _____

Participantes: _____

CALENDARIZAÇÃO

Data início: _____

Data fim: _____

ORÇAMENTO

Receitas		Despesas	
Descrição	*Valor*	*Descrição*	*Valor*
Total		Total	

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.

PEDE DEFERIMENTO,

Data

___/___/_____

Assinatura do presidente da direção

_____