

APOIO DE CARÁTER PONTUAL

ASSOCIAÇÃO [REDACTED]

DATA DE FUNDAÇÃO [REDACTED] Nº IDENTIFICAÇÃO FISCAL [REDACTED]

MORADA [REDACTED]

FREGUESIA [REDACTED] CÓDIGO POSTAL [REDACTED] - [REDACTED], [REDACTED]

RESPONSÁVEL PELA CANDIDATURA [REDACTED]

CARGO NA ESTRUTURA ORGÂNICA DA ORGANIZAÇÃO [REDACTED]

TELEFONE/TELEMÓVEL [REDACTED] FAX [REDACTED]

ENDEREÇO ELETRÓNICO [REDACTED]

PRINCIPAIS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS [REDACTED]

[REDACTED]

ÁREA DE ATIVIDADE A QUE SE CANDIDATA [REDACTED]

A Direção	Data

(autenticado com carimbo da Associação)

Recebido por [REDACTED], em [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED].

(a preencher pela Câmara Municipal)

Apresentar em anexo:

- Plano de atividades com respetivos objetivos;
- Orçamento por atividade;
- Relatório de Contas do ano anterior;
- Declaração de atividade junto das Finanças;
- Declaração de não dívida.