



Município de Arraiolos
Câmara Municipal

www.cm-arraiolos.pt

REGISTO	INFORMAÇÃO DOS SERVIÇOS	DESPACHO/DELIBERAÇÃO
Entrada n.º <input type="text"/>	Preencher pelos serviços	A Preencher pelos serviços
Processo n.º <input type="text"/>		
Registado em: <input type="text"/>		
O Funcionário: <input type="text"/>		

EXMO(A) SENHOR(A) PRESIDENTE

DA CÂMARA MUNICIPAL DE ARRAIOLOS

Pedido de Apoio Especial – Regulamento de Apoio às Coletividades/Associações do concelho

Identificação do requerente *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF / NIPC BI / CC Passaporte válido até

Identificação do representante *(preencher com letra maiúscula)*

Nome/Designação

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

NIF / NIPC BI / CC Passaporte válido até

Na qualidade Mandatário Sócio-gerente Administrador Outro

Meios de notificação ao requerente ou representante

Autorizo o envio de eventuais notificações decorrentes desta comunicação para o seguinte endereço:

Domicílio/sede N.º

Localidade Código Postal

Telefone Fax Email

Pedido

Vem requerer a V. Exa. , a apreciação do pedido de Apoio Especial

Designação da Atividade**Descrição da Atividade**Local Data Hora Nº de participantes Parceria com a Autarquia: Sim Não Abrangência: Local Concelhia Distrital Nacional Internacional **Pedidos associados:****Cedência de Transportes****Km estimados****Itinerário**

Autocarro de 55 lugares

Autocarro de 27 lugares

Autocarro de 41 lugares

Ligeiro 9 lugares

Ligeiro de 5 lugares

Outro

Nº de pessoas a transportar

Com menos de 12 anos

Entre os 13 e os 16 anos

Mais de 16 anos

Divulgação

Especifique materiais e quantidades:

Apoio Humano

Especifique:

Apoio Físico

Especifique:

Apoio Espacial

Especifique:

Apoio Financeiro

Especifique:

Outros apoios

Especifique:

Estimativa Orçamental (discriminar cada despesa prevista):

Descrição

Valor:

Estimativa de receitas devidas pelos participantes:

Especificar Outras: **Apoios de outras entidades (especificar com valor estimado ou efetivo do apoio)**

--

Observações

--

Documentos a apresentar

Orçamento (um) quando se trate de pedido de apoio para aquisição de equipamento para a atividade (e não para funcionamento)

Termo de Responsabilidade

O subscritor, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade. Mais declara garantir o não sobre-financiamento das atividades pontuais, regulares, especiais e excecionais, bem como, garantir o cumprimento do Código dos Contratos Públicos, se aplicável.

 O Requerente / O Representante

Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido.

O Funcionário:

(Assinatura do requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar)

Data Data **Gestor do Procedimento:**

Nome				
Local	Câmara Municipal	Horário	09:00H às 17:00H	Atendimento presencial