



## Atribuição de subsídio, subvenção, ajuda, incentivo, bonificação, donativos ou similar às associações do Concelho do Sabugal

### I. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA

1. Denominação social: \_\_\_\_\_

2. Endereço (completo): \_\_\_\_\_

Código Postal: 

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

 Freguesia \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

3. Número de Identificação de Pessoa Coletiva: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Nome da pessoa a contactar \_\_\_\_\_

Endereço (completo): \_\_\_\_\_

Código Postal: 

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

 Freguesia \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_ TLM: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### II. IDENTIFICAÇÃO DA CANDIDATURA - Atribuição de subsídios e apoios

1. Descrição Sumária (nomeadamente, ações a desenvolver e objetivos):

**Anexar Plano de Atividades devidamente aprovado em Assembleia-geral**

2. Modalidades de apoio requerida (s) - (de acordo com o art.º 19 do Regulamento de Apoio ao Associativismo Concelhio)

3. Documentação que acompanha o presente Impresso de Candidatura

- a) \_\_\_\_\_
- b) \_\_\_\_\_
- c) \_\_\_\_\_
- d) \_\_\_\_\_
- e) \_\_\_\_\_
- f) \_\_\_\_\_
- g) \_\_\_\_\_
- h) \_\_\_\_\_
- i) \_\_\_\_\_
- j) \_\_\_\_\_

4. Confirmação pela Entidade Executora

A Entidade Executora deste Projeto declara que são verdadeiras todas as informações do presente formulário.

Declaro, ao abrigo do Regulamento Geral sobre a Proteção de Dados, que dou o meu consentimento de forma livre, específica e informada, para a recolha e tratamento dos meus dados pessoais e da entidade associativa por parte do Município do Sabugal, para efeito da presente candidatura.

Assinatura e carimbo

\_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--

(ano)

(mês)

(dia)

**III. RECEPÇÃO DA CANDIDATURA (a preencher pela Câmara Municipal)**

Serviço: \_\_\_\_\_

Funcionário: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

A cópia do registo de entrada faz prova de entrega por parte do requerente