

REGULAMENTO MUNICIPAL DE ATRIBUIÇÃO DE APOIOS AO ASSOCIATIVISMO
ANO CIVIL _____

FICHA DE INSCRIÇÃO NA BASE DE DADOS

Colectividade

Associação

IPSS

ONG

Cooperativa

Grupo Informal

Fundação

Outro _____

Nome _____

Morada: _____

Código Postal _____ - _____ - _____ Correio Eletrónico _____

Contribuinte n.º _____ Telefone _____ Fax _____

Data da fundação _____

CONTACTO(S) DIRECTO(S)

Nome _____ Telefone _____ Telem. _____

Nome _____ Telefone _____ Telem. _____

Nome _____ Telefone _____ Telem. _____

ELEMENTO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DA FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome _____

Cargo _____

O Requerente

Data _____

* Anexar os impressos específicos do apoio a que se candidata.