



## FREGUESIA DE SÃO GONÇALO DE LAGOS

### PEDIDO DE APOIO

**A preencher pelos Serviços da Freguesia de São Gonçalo de Lagos**

Registo n.º  Data de entrega:

Conferido por: \_\_\_\_\_

#### Associação

##### Dados da Associação

Nome:

Morada:

Código Postal:  Freguesia:

Telefone/ Telemóvel:  E-mail:

Descrição dos Objetivos e Finalidade da Candidatura:

Beneficiários:

Especificação do apoio pretendido:

Previsão dos custos totais do projeto:

Fundamentação no caso das atividades não previstas no plano de atividades ou de apoios:

Lagos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O Representante Legal,

\_\_\_\_\_

**FREGUESIA DE SÃO GONÇALO DE LAGOS**

DESPACHO N.º \_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AOS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

A PRESIDENTE DA JUNTA,

\_\_\_\_\_

Anexar: Certidões de não dívida à Segurança Social e às Finanças e RCBE (Registo Comercial de Beneficiário Efetivo)