



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,
