

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PARECER
Candidaturas a Apoios Indiferenciados no Âmbito de Programas de Financiamento

A Preencher pela Entidade Requerente

1. Dados de Identificação da Instituição

Designação: _____
Morada: _____
Localidade: _____ Cód Postal: _____
Telefone / Telemóvel: _____ Fax: _____
Mail / endereço web _____
Natureza Jurídica: _____

2. Identificação do apoio a que pretende candidatar:

Tipo de Apoio: _____
Morada da instituição candidata: _____
Localidade: _____ Cód Postal: _____
Telefone / Telemóvel: _____ Fax: _____
Mail / endereço web _____

Âmbito territorial da intervenção (freguesia; mais do que uma freguesia; concelho; supra-concelhio, distrital; nacional) _____

3. Breve fundamentação da necessidade de apoio e de aspectos relevantes que valorizam a candidatura

Contagem do n.º caracteres:

0

A declaração compreende a verdade,

Assinatura de quem obriga a Entidade

Assinatura _____ Data _____
Nome _____
Cargo _____

Assinatura _____ Data _____
Nome _____
Cargo _____