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

A Preencher pela Entidade Requerent	e		
1. Dados de Identificação da Instituição	ão		
Designação:			
Manada			
Localidade:	Cód Postal:		
Telefone / Telemóvel:	Fax:	-	
Mail / endereço web		<del>-</del>	
Natureza Jurídica:		•	
2. Identificação do apoio a que preten	de candidatar:		
Tipo de Apoio:			
Morada da instituição candidata:			•
Localidade:	Cód Postal:		
Telefone / Telemóvel:	Fax:	-	
Mail / endereço web		<del>-</del>	
Âmbito territorial da intervenção (freques	sia; mais do que uma freguesia; concelho; supra-concelhio, distrital; nacional)		
7 mbito torritoriai da interverigao (negaci	sia, maio do que uma rreguesia, correctire, supra correctire, distritar, nacionar)		
		Contagem do n.º caracteres:	0
3. Breve fundamentação da necessida	ade de apoio e de aspectos relevantes que valorizam a candidatura		
A declaração compreend	le a verdade.		
,	,		
	Assinatura de quem obriga a Entidade		
•	as quality of the control of the con		
Applications		D-1-	
Assinatura		Data -	
Nome		<u>-</u>	
Cargo		-	
Assinatura		Data	
		- Dala	
Nome		-	
Cargo			