



ANEXO II
APOIO FINANCEIRO - MODELO 2
(Artigo 9º do PAMO)

Nº Registo de entrada no município

--	--	--	--	--

(A preencher pelos serviços municipais)

Data

--	--	--	--	--	--

(dd/mm/Ano)

Nº RDM

--	--	--	--

I. ENTIDADE

Nome:

Morada:

C.P.: _____ Contacto: _____

e-mail: _____ Endereço Eletrónico: _____ NIPC: _____

Nome e contacto do responsável sobre a candidatura: _____ / _____

II. Medida I – Atividade Regular

Justificação da necessidade do apoio:

Eixo do Desporto				
Nº Atletas/Praticantes Femininos	Nº Atletas/Praticantes Residentes no Concelho	Nº Atletas/Praticantes: Desporto Adaptado Com Necessidades Educativas Especiais	Nº Atletas Federados	Modalidades a desenvolver no concelho

Anexar: Comprovativos relativos à sua situação fiscal e contributiva

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Presidente da Direção
