

# APOIO INSTITUCIONAL

Exmo. Sr.  
Presidente da Câmara Municipal de Pinhel

## IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome:	<input type="text"/>				
N.º de Contribuinte:	<input type="text"/>	Tipo:	<input type="text"/>	Na qualidade de:	<input type="text"/>
de:	<input type="text"/>				
Morada:	<input type="text"/>				
Código Postal:	<input type="text"/>	Freguesia:	<input type="text"/>		
Concelho:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>		
Telefone:	<input type="text"/>	Telemóvel:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Documento de Identificação:	<input type="text"/>			N.º	<input type="text"/>
Válido até:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Vem requerer a V. Ex.<sup>ª</sup>, apoio na área de atividade:

<input type="checkbox"/> Social	<input type="checkbox"/> Cultural	<input type="checkbox"/> Recreativa	<input type="checkbox"/> Outra	<input type="text"/>
---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------

### Apoio financeiro

- À atividade com vista à continuidade ou incremento de projetos
- Para obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações
- Na aquisição de equipamentos sociais, desportivos, culturais, recreativos ou outros

### Apoio não financeiro

- Cedência de equipamentos
- Espaços físicos
- Meios técnicos e logísticos
- Outros

### Junte os seguintes documentos:

- Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico;
- 3 Orçamento discriminado;
- Cronograma financeiro;
- Cronograma de execução física.

Data:

/ /

Pede Deferimento

O(A) Requerente,