



MUNICÍPIO DE MAÇÃO

REGULAMENTO MUNICIPAL DE APOIO ÀS ASSOCIAÇÕES DO CONCELHO DE MAÇÃO

APOIO A ACTIVIDADE ESPECÍFICA

I - IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

DESIGNAÇÃO: _____

NIPC: _____ LOCALIDADE: _____

II - CARACTERIZAÇÃO DA ACTIVIDADE

DESIGNAÇÃO: _____

DATA: _____ LOCAL: _____

DESCRIÇÃO: _____

ORÇAMENTO: _____ ENTRADAS PAGAS (S/N): _____

III - APOIO SOLICITADO

☐ FINANCEIRO ☐ MATERIAL

☐ LOGÍSTICO ☐ OUTRO

DESCRIÇÃO ⁽¹⁾: _____

⁽¹⁾ - DISCRIMINAR CASO O APOIO SOLICITADO SEJA MATERIAL, LOGÍSTICO E / OU OUTRO

IV - RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO

NOME: _____

CARGO: _____

DATA: _____

ASSINATURA: _____

NOTA: CASO SE JUSTIFIQUE, ANEXAR A ESTA FICHA DOCUMENTAÇÃO QUE AJUDE A FUNDAMENTAR O APOIO SOLICITADO.