

FREGUESIA DE MONSARAZ



Requerimento de Candidatura Pontual

Identificação da Entidade

Nome da entidade: _____

Morada/sede: _____

Código postal: _____

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____

N.º de Identificação Fiscal: _____

Representante legal: _____

Cargo: _____

Personalidade jurídica

Individual Coletiva Cooperativa Sociedade Fundação Outra (Identificar)

Qual? _____

Tipificação de ação cultural (assinale com x a área de projeto a apoiar)

Música;

Artesanato;

Etnografia/cante coral;

Gastronomia/produtos regionais;

Gestão cultural;

Atividades recreativas;

Outras atividades.

Identificação do apoio pretendido

Designação da atividade: _____

Data de início: ___/___/___

Data de conclusão: ___/___/___

FREGUESIA DE MONSARAZ



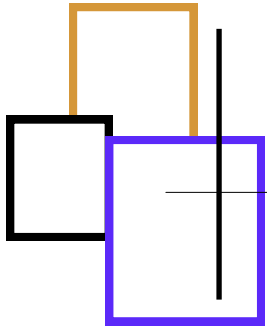
Orçamento da Receita / Apoio Previsto

Apoios previsto a solicitar à Freguesia (descrição dos mesmos)	Valor Previsto (Caso se aplique)
	€
	€
	€
	€
	€

Data de apresentação do apoio: ___/___/___

Representante legal,

(Assinatura e carimbo)



FREGUESIA DE MONSARAZ



Avaliação

(Reservado a executivo da Freguesia de Monsaraz)

Observações / Parecer:

Data de avaliação do pedido de apoio: ___/___/___

O Presidente da Freguesia,

(Nuno Isidro de Ambrósio Pinto)