



FREGUESIA DE MONTE REDONDO

Concelho de Leiria

Exma. Senhora Presidente da Freguesia de Monte Redondo

Assunto: Anexo I – Inscrição no Registo de Atribuição de Auxílios

Processo/ Entrada n.º

1. Identificação do representante da entidade

Nome completo	<input type="text"/>		
Endereço Postal	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Freguesia	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
B.I./C.C.	<input type="text"/>	Emitido em/Validade	<input type="text"/>
Qualidade do Requerente	<input type="text"/>		

2. Área da atividade/Constituição da entidade/Identificação dos representantes

1. Área de atividade Social Desportivo Cultural Recreativa Outra

2.1 Data aprovação dos estatutos Data da publicação

Diário da república/ Série / Número

2.2 Data da alteração dos estatutos Data da publicação

Diário da república/ Série / Número

3. Identificação dos representantes

Mandato Início Fim

Número de elementos da Direção Presidente da Direção

Membros representantes legais da entidade

Nome	Cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Dados Bancários

Número de Identificação Bancária

Confirmação da Instituição Bancária:
(Data, carimbo e assinatura)



FREGUESIA DE MONTE REDONDO

Concelho de Leiria

--

Membros que representam a entidade para efeitos financeiros	
Nome	Cargo

4. Documentos em anexo

	Fotocópia do número de identificação fiscal da entidade
	Fotocópia do B.I. ou C.C. dos representantes legais
	Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
	Constituição dos órgãos sociais eleitos e respetiva ata de tomada de posse
	Fotocópia de documento de constituição
	Fotocópia dos estatutos e/ou alterações devidamente publicados em Diário da República
	Fotocópia do Regulamento Interno
	Planos e orçamento em vigor e ata da aprovação
	Fotocópia de relatório de atividades, contas anuais e ata de aprovação referentes ao ano anterior ao do pedido
	Outros

Confirmação dos serviços:	Pessoas singulares:	Assinatura do representante da entidade Data e carimbo:
---------------------------	---------------------	--