Pedido de Apoio - 2021

Linha de Apoio de Emergência às Associações– COVID-19

_____ [1] com sede _____Código Postal _____-_____ Sobral de Monte Agraço, com o número de identificação fiscal _____, Telefone _____ ou Tlm. _____ *e-mail*: _____@_____ representada por _____[2] que exerce o cargo de _____ da Direção, com cartão de cidadão/bilhete de identidade nº. _____,[2] e _____[2] que exerce o cargo de _____ na Direção da Associação, com cartão de cidadão/bilhete de identidade nº. _____,[2] declara para os devidos efeitos e sob compromisso de honra que a Associação se encontra legalmente constituída e com atividade regular, atestam a veracidade de todas as informações fornecidas e constantes deste pedido de apoio e que tomaram conhecimento das normas de concessão de apoio financeiro no âmbito da Linha de Apoio de Emergência às Associações do Município de Sobral de Monte Agraço - 2021.

As receitas arrecadadas pela entidade requerente (com exceção de eventuais subsídios atribuídos pela Câmara Municipal) no ano de 2019 foi de €_____,00.
As receitas arrecadadas pela entidade requerente (com exceção de eventuais subsídios atribuídos pela Câmara Municipal) no ano de 2020 foi de €_____,00.

A quebra de receita de 2020, por comparação com o ano anterior é de €_____,00

Sobral de Monte Agraço, ____ de abril de 2021.

_____

_____

[1] Identificação da Entidade requerente
[2] Nome e n.º de documento de identificação civil