



**MUNICÍPIO DE CONDEIXA-A-NOVA**  
**GABINETE DE DESPORTO E ASSOCIATIVISMO**

nº reg.:	
data:	

**REQUERIMENTO PARA PEDIDO DE APOIO A ATIVIDADES ASSOCIATIVAS REGULARES**

Exmo. Senhor  
Presidente da Câmara Municipal de  
Condeixa-a-Nova

**Identificação da Associação / Clube / Coletividade**

Nome / Designação	
Morada	
Código Postal	-
E-mail	Fax
Contribuinte	Telefone

**Informação adicional**

Página Internet	www.
Facebook	www.facebook.com/

**Identificação dos Interlocutores da Associação**

Nome	Cargo
E-mail	Telemóvel
Nome	Cargo
E-mail	Telemóvel
Nome	Cargo
E-mail	Telemóvel

**Requer a V. Exa.**

Que lhe seja concedido os apoios identificados nos documentos anexos:

Apoio Logístico a Eventos	<input type="checkbox"/>	Apoio ao Pagamento de Água e Eletricidade	<input type="checkbox"/>
Reserva Palcos, Stands e Grades	<input type="checkbox"/>	Apoio Financeiro para Pagamento de Seguros	<input type="checkbox"/>
Plano Anual de Atividades	<input type="checkbox"/>		

O Município de Condeixa-a-Nova cumpre integralmente o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente requerimento.

Pede deferimento, Condeixa-a-Nova,

de de 20

O requerente



