



APOIOS AO MOVIMENTO ASSOCIATIVO DA GRACIOSA

FICHA DE CANDIDATURA

ÉPOCA: _____

ACTIVIDADE PRINCIPAL: _____

1. DADOS GERAIS

Nome da Instituição: _____

Morada Rua: _____ Nº _____

Lugar: _____

Freguesia: _____

Código postal: 9880-____ - _____

Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Pessoa a contactar: _____ TM _____

Cargo na instituição: _____

2. OBJECTIVOS

2.1. Gerais: _____

2.2. Específicos (por actividade): _____







4. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

5. PREVISÃO ORÇAMENTAL

5.1. Receitas

| Designação | Valor |
|--------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| TOTAL | € |

5.2. Despesas

| Designação | Valor |
|--------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| TOTAL | € |

SALDO €

Santa Cruz da Graciosa, _____ de _____ de _____

O Presidente,

(assinatura e carimbo da instituição)

