



CARREGAL DO SAL

Regulamento de Apoio às Atividades
do Movimento Associativo

Sistema de Gestão Documental

Ficha de Inscrição/Atualização na Base de Dados

Identificação	
Designação:	<input type="text"/>
NIPC:	<input type="text"/>
Sede Social:	<input type="text"/>
Localidade:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
Contacto preferencial:	<input type="text"/>
C. Postal:	<input type="text"/>
Telemóvel:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Hora preferencial de contacto:	<input type="text"/>

Principais áreas de intervenção		
<input type="checkbox"/> Cultura, desporto e recreio	<input type="checkbox"/> Ação social e saúde	<input type="checkbox"/> Grupos de interesse
<input type="checkbox"/> Desporto	<input type="checkbox"/> Infância	<input type="checkbox"/> Ambiente
<input type="checkbox"/> Cultura	<input type="checkbox"/> Idosos	<input type="checkbox"/> Património
<input type="checkbox"/> Recreio	<input type="checkbox"/> Deficiência	<input type="checkbox"/> Religião
<input type="checkbox"/> Juventude	<input type="checkbox"/> Família	<input type="checkbox"/> Saúde
<input type="checkbox"/> Outra(s):	<input type="text"/>	

Dados Bancários	
Nº de identificação bancária (NIB):	<input type="text"/>
Instituição Bancária:	<input type="text"/>
Balcão:	<input type="text"/>

Constituição da entidade / Identificação dos representantes

Constituição da Entidade

Data de constituição:

Data de aprovação dos estatutos:

Data de publicação:

Diário da República:

Alteração dos estatutos:

Diário da República:

Identificação dos representantes

N.º de elementos da direção

Mandato:

Início:

Fim:

Ciclo eleitoral

Anual

Bienal

Trienal

Outro

Orgãos Sociais

Direção

Presidente:

Vice-Presidente:

Tesoureiro:

Secretário:

Vogais:

Assembleia geral

Presidente:

Conselho fiscal

Presidente:

Observações

Documentos Anexos

Cópia de escritura pública de constituição

Cópia do regimento interno

Cópia da publicação em DR dos estatutos

Certidão de não dívida ao Estado ou autorização de consulta

Cópia da ata referente à eleição dos órgãos sociais

Certidão de não dívida à Segurança Social ou autorização de consulta

Ata da tomada de posse

Cópia do cartão de pessoa coletiva

Cópia do relatório e contas do último exercício

Declaração com indicação do n.º de associados

O requerente

Representantes Legais

Nome:

Função: BI/CC:

Nome:

Função: BI/CC:

Nome:

Função: BI/CC:

Data

Confirmação dos serviços