



Carregal do Sal
CÂMARA MUNICIPAL

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"/>
C. Postal:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>
Telemóvel:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Contacto preferencial:	<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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cópia de escritura pública de constituição | <input type="checkbox"/> Cópia do regimento interno |
| <input type="checkbox"/> Cópia da publicação em DR dos estatutos | <input type="checkbox"/> Certidão de não dívida ao Estado ou autorização de consulta |
| <input type="checkbox"/> Cópia da ata referente à eleição dos órgãos sociais | <input type="checkbox"/> Certidão de não dívida à Segurança Social ou autorização de consulta |
| <input type="checkbox"/> Ata da tomada de posse | <input type="checkbox"/> Cópia do cartão de pessoa coletiva |
| <input type="checkbox"/> Cópia do relatório e contas do último exercício | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Declaração com indicação do n.º de associados | <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |

O requerente

Representantes Legais

Nome:

Função: BI/CC:

Nome:

Função: BI/CC:

Nome:

Função: BI/CC:

Data

Confirmação dos serviços