

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO  
CONCELHO DE TORRES NOVAS

## CANDIDATURA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

**1. Identificação**

Nome/Designação: \_\_\_\_\_ NIPC/NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Freguesia: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Site Internet: \_\_\_\_\_

Data do pedido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**2. Proposta de aquisição de material**

Atividade a que se destina	Designação	Fornecedor	Nº de documento	Quantidade	Custo

**3. Outras participações financeiras**

Entidade	Valor da comparticipação

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A direção: \_\_\_\_\_

(Autenticado com o carimbo da direção)

**4. A preencher pelos serviços**

Receção da candidatura: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Recebida por: \_\_\_\_\_

Confirmo a receção dos anexos obrigatórios Sim  Não  Entregar até: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Anexos obrigatórios:**

Cópias dos orçamentos, justificação da necessidade de aquisição de equipamento;