

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;