

Candidatura n.º _____ / _____ (a preencher pelos serviços administrativos da Divisão)		
Identificação da Pessoa Singular ou Coletiva:		
Nome: _____		
Morada Completa: _____	Código Postal: _____ - _____	
Telefone/Telemóvel: _____		
E-mail: _____		
Dados Fiscais		
Número de Identificação da Pessoa Singular (NIF): _____	Código do Serviço Finanças: _____	
Número de Identificação da Pessoa Coletiva (NIPC): _____	Código do Serviço Finanças: _____	
Dados Bancários		
IBAN: _____		
Instituição Bancária: _____		
Contactos Urgentes		
Nome: _____	Telemóvel: _____	E-mail: _____
Nome: _____	Telemóvel: _____	E-mail: _____
Modalidades de Apoio		
• Rali		☞ (anexar um programa com o mínimo de 3 provas na modalidade)
• Montanha/Velocidade		☞ anexar um programa com o mínimo de 3 provas na modalidade)
• Enduro		☞ (anexar um programa com o mínimo de 5 provas na modalidade)
• Motociclismo		☞ (anexar um programa com o mínimo de 5 provas na modalidade)
• Participação de pilotos amarantinos em provas organizadas por Clubes do Concelho de Amarante		☞ (anexar um programa com o mínimo de 3 provas na modalidade) ☞ (anexar um programa com o mínimo de 5 provas na modalidade)
• Outras modalidades		☞ (anexar um programa com o mínimo de 3/5 provas na modalidade)
Documentação Obrigatória		
▪ Fotocópia do Cartão de Identificação ou de Pessoa Coletiva (NIPC);		
▪ Plano de Atividades e do orçamento para o período do apoio;		
▪ Cópia do Relatório de Atividades e Contas do ano anterior (caso tenham sido apoiadas pelo Município);		
▪ Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada ou documento de autorização de consulta de situação tributária e contributiva à Segurança Social e Finanças;		
▪ Comprovativo da Inscrição na Federação ou Associação da modalidade, na época desportiva em curso;		
▪ Comprovativo de pagamento da inscrição (pilotos amarantinos em provas organizadas por Clubes do Concelho de Amarante);		
▪ Comprovativo do IBAN emitido pela entidade bancária.		

O/A responsável pelo preenchimento do presente formulário:	
Nome: _____	
Telefone/Telemóvel: _____	Email: _____
Documentos em falta: _____	
Assinatura: _____	
Amarante, _____ de _____ de 20 _____	
O/A Funcionário/a: _____	

	DIVISÃO DE EDUCAÇÃO, JUVENTUDE E DESPORTO	Código: PO.05-IM.76.00
	FORMULÁRIO DE CANDIDATURA AO APOIO AO DESPORTO MOTORIZADO	

☐ O/a titular dos dados declara prestar o seu consentimento expresso para efeitos de tratamento dos seus dados pessoais, os quais serão utilizados apenas para este preciso âmbito.

(Comprovativo de entrega)

Candidatura n.º _____/_____

O/A responsável pelo preenchimento do presente formulário:	
Nome:	
Telefone/Telemóvel:	Email:
Documentos em falta:	
Assinatura:	
Amarante, _____ de _____ de 20 _____	
O/A Funcionário/a: _____	