

REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES

CONCELHO DE RIBEIRA GRANDE

JUNTA DE FREGUESIA

PORTO FORMOSO



FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

PROGRAMA DE CONCESSÃO DE APOIOS A ASSOCIAÇÕES SEM FINS LUCRATIVOS

Instituição: _____

NIPC: _____

Morada: _____ n.º: _____

Código Postal: _____ - _____

Contactos: _____ (Nome) _____

_____ (Nome) _____

Projeto (designação)

Impacto do Projeto

Relevância social, cultural, educativa, desportiva, recreativa ou outra do Projeto

Custo total do Projeto

Observações
