



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA
CONCELHO DE MOURA

REQUERIMENTO – MOVIMENTO ASSOCIATIVO

Exmo. Senhor Presidente da Junta de Freguesia de Sobral da Adiça

[Nome da Entidade/Associação] _____,
pessoa coletiva n.º [NIF] _____, com sede em [morada
completa] _____, representada por [nome
completo do representante legal] _____,
na qualidade de [cargo – Presidente, Tesoureiro,
etc.] _____, vem, por este meio, requerer o apoio da
Junta de Freguesia de Sobral da Adiça, nos termos do regulamento de apoio ao movimento
associativo local, para a concretização do projeto/atividade abaixo descrito.

a) Identificação da entidade requerente

Designação: [Nome da Associação /Entidade] _____

NIPC: _____

Sede: [Morada completa] _____

Contacto telefónico: [Telefone / Telemóvel] _____

Endereço eletrónico: [E-mail] _____

Representante legal: [Nome completo e cargo] _____



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA
CONCELHO DE MOURA

b) Descrição dos objetivos e finalidade da candidatura e seus beneficiários

O presente pedido tem como finalidade [descrever a iniciativa ou projeto — ex: organização de um evento cultural, desportivo, social, recreativo ou de formação]_____

que visa [indicar os objetivos concretos — ex: promover a participação comunitária, incentivar o desporto juvenil, preservar tradições locais, dinamizar a vida cultural da freguesia,etc.]_____

Os principais beneficiários serão [especificar o público-alvo — ex: população da freguesia, jovens, seniores, associados, comunidade escolar, etc.]_____

c) Especificação do apoio pretendido

Solicita-se à Junta de Freguesia de Sobral da Adiça:

- Apoio financeiro no valor de €[valor]_____

- Apoio logístico (ex: cedência de espaço, transporte, material, equipamentos, etc.)_____

- Apoio técnico ou humano (ex: colaboração de pessoal da Junta, divulgação, etc.)_____



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA
CONCELHO DE MOURA

d) Previsão dos custos totais do projeto ou ação

Custo total previsto: €[valor total estimado]_____

Comparticipações ou apoios de outras entidades:

- [Nome da entidade] – €[valor, se aplicável]_____

- [Outros apoios previstos ou em candidatura]_____

e) Fundamentação (para atividades não previstas no plano de atividades ou de apoios)

Esta iniciativa, embora não conste do plano de atividades inicialmente previsto, justifica-se pela sua relevância social, cultural e comunitária, contribuindo para [indicar impacto positivo — ex: reforço do associativismo local, promoção da identidade cultural, estímulo à participação cívica, etc.]_____.

Considera-se, por isso, que o seu apoio se enquadra no espírito de cooperação e valorização do movimento associativo que a Junta de Freguesia de Sobral da Adiça tem vindo a promover.

Sobral da Adiça, ____ de _____ de 20__

O(a) Requerente,

(Assinatura e carimbo da entidade)



JUNTA DE FREGUESIA DE SOBRAL DA ADIÇA
CONCELHO DE MOURA

Recebido em: ___ / ___ / _____

Pelo Executivo da Junta de Freguesia de Sobral da Adiça