

Identificação do requerente

Nome *

Nome completo

Contribuinte *

Número de Identificação Fiscal (NIF)
português

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão
de Cidadão

Validade



Data de validade do documento de
identificação

Morada

Rua *

Nº de Polícia

Código Postal *

Código Postal ou Código de
Endereçamento Postal (CEP)

Freguesia *

Concelho *

Telefone

Telemóvel

Email

Representado Por

Na qualidade de

Indicar a titularidade do direito que lhe
confere legitimidade para iniciar o
procedimento administrativo ou intervir nele

B.I. / CC

Número do Bilhete de Identidade ou Cartão de Cidadão

Validade



Data de validade do documento
de identificação

Telemóvel

Email

Autoriza o envio de comunicações, no decorrer deste processo, para os endereços electrónicos indicados?

Vem requerer a V. Exº:

Pretensão - Assinalar a opção correta

- Inscrição no Registo de Beneficiários de Apoios Municipais
 Atualização dos dados constantes no Registo de Beneficiários de Apoios Municipais

Área de Atividade

- Cultural Desportiva Recreativa Social Outros

Elementos a fornecer ou a atualizar:

De identificação (CC/NIPC e NIF) e prova da qualidade de Instituição de Utilidade Pública, se aplicável.

Cópias dos seguintes documentos ou códigos de acesso (se aplicável) que permitam a sua verificação nos competentes sítios de internet:

- Cópia dos estatutos (ou equivalente)
- Cópia da composição dos órgãos sociais
- Cópia do relatório de atividades e documentos de prestação de contas relativo ao ano do último exercício
- Cópia do plano de atividades
- Cópia do orçamento para o exercício em curso
- Comprovativo do IBAN (número Internacional de Conta Bancária) - facultativo

Certidões comprovativas da situação tributária e contributiva regularizadas perante o Estado e a Segurança Social

Cópia Código

Acordo Prévio

Eu, abaixo assinado(a), venho apresentar o pedido de inscrição/atualização no RBAM, acompanhado de todos os documentos exigidos.

Certifico que todos os documentos entregues em anexo ao presente requerimento estão conforme os originais e que tenho conhecimento que a prestação de falsas declarações implica a anulação da inscrição, bem como a participação à entidade competente para efeitos de procedimentos penal.

O Requerente/Representante

Com o Regulamento Geral de Proteção de Dados, a Câmara de Gaia, enquanto responsável pelo tratamento de dados, assume o compromisso de garantir a segurança e proteção dos dados pessoais, através da adoção de um conjunto de medidas organizativas e técnicas.

Os dados pessoais recolhidos destinam-se única e exclusivamente aos fins a que se destinam, não sendo cedidos a terceiros, salvo nos casos previstos na Lei. Estes dados são retidos pelo período definido pela Política de Retenção de Dados Pessoais da Câmara de Gaia. Nos termos da legislação aplicável é garantido aos utilizadores o exercício dos direitos dos titulares dos dados, devendo para tal dirigir um email para epd@cm-gaia.pt

Autorizo expressamente o tratamento dos dados pessoais transmitidos neste formulário.

É necessário assinalar esta opção para submeter este formulário

Tomei conhecimento que a não apresentação dos documentos solicitados terá como consequência a não apreciação do pedido.

É necessário assinalar esta opção para submeter este formulário

Pede deferimento:

Vila Nova de Gaia,



O Requerente / Representante,



Certificado 2018/CEP/5485