

Data ____ / ____ / ____

Tratado Por tratar

A preencher pelos nossos serviços

1. IDENTIFICAÇÃO DA COLECTIVIDADE

Nome.: _____

Morada.: _____

Código Postal.: _____ - _____ Localidade.: _____ Nº Sócios Individuais.: _____

Telefone.: _____ Telemóvel.: _____ Nº Sócios Colectivos.: _____

Email.: _____ Website.: _____

Contribuinte N.º.: _____ Senha AT.: _____

Segurança Social N.º.: _____ Senha SS.: _____

2. DATAS

Data de Fundação.: ____ / ____ / ____ Data de Escritura de Constituição.: ____ / ____ / ____

Data de Publicação dos Estatutos.: ____ / ____ / ____ Possui Estatuto de Utilidade Pública? Sim Não

Diário da República Governo Online Diário da República Governo Online

N.º.: _____ Série n.º.: _____ N.º.: _____ Série n.º.: _____

Data.: ____ / ____ / ____ Data.: ____ / ____ / ____

3. DIREÇÃO - PRESIDENTE

Nome.: _____

Morada.: _____

Código Postal.: _____ - _____ Localidade.: _____

Telefone.: _____ Email.: _____

Telemóvel.: _____ Website.: _____

4. DIREÇÃO - OUTROS ELEMENTOS DE CONTACTO

Nome.: _____ Cargo.: _____

Morada.: _____

Código Postal.: _____ - _____ Localidade.: _____

Telefone.: _____ Email.: _____

Telemóvel.: _____ Website.: _____

Nome.: _____ Cargo.: _____

Morada.: _____

Código Postal.: _____ - _____ Localidade.: _____

Telefone.: _____ Email.: _____

Telemóvel.: _____ Website.: _____

5. ATIVIDADES DA COLECTIVIDADE

Desporto

Folclore

Teatro

Música

Social

Outras. Quais? _____

Promovem, organizam ou realizam alguma(s) actividade(s) de impacto com a comunidade?
(Ex. Festivais; Exposições; etc.)

Sim

Não

Quais? _____

Em que dias se
realizam? _____

6. FILIAÇÕES

Federações.: _____

Associações.: _____

Outras.: _____

7. PATRIMÓNIO

Sede e Instalações Sociais.:	Ano de construção do imóvel	Área útil (m ²)	Área total (m ²)
Própria	Sala Polivalente	Sala de Espectáculos	Nº Lugares _____
Arrendada	Gabinete da Direção	Auditório	Nº Lugares _____
Cedida	Sala de Convívio	Sala Museu	
Camarins	W.C.		
Biblioteca			
Bar próprio / à exploração			

8. EQUIPAMENTOS DE APOIO AUDIOVISUAL

Equipamentos de Luz

Holofotes
Mesa de controlo
Projetores
Luzes de Cena
Órgãos de Luzes
Potência de Luz? _____
Não se aplica

Equipamentos de Som

Colunas
Microfones
Amplificadores
Gerador
Potência de Som? _____
Não se aplica

9. INSTALAÇÕES DESPORTIVAS

Próprias

Arrendadas

Cedidas

Não se aplica

Cobertas

Pavilhão Desportivo
Ginásio
Sala de Musculação
Piscinas
Outras

Ar Livre

Pavilhão Desportivo
Ginásio
Sala de Musculação
Piscinas
Outras

10. VIATURAS

Número de viaturas.: _____

Marca / Modelo.: _____	Lotação.: _____	Data.: ____ / ____ / ____
Marca / Modelo.: _____	Lotação.: _____	Data.: ____ / ____ / ____
Marca / Modelo.: _____	Lotação.: _____	Data.: ____ / ____ / ____
Marca / Modelo.: _____	Lotação.: _____	Data.: ____ / ____ / ____

11. ESTADO DE CONSERVAÇÃO

Sede e Instalações Sociais

Global

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

Equipamento

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

Piso

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

Mobiliário

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

Instalações Desportivas

Global

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

Equipamento

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

Piso

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

Mobiliário

Bom
Mau
Razoável
Não se aplica

12. DOCUMENTOS A ANEXAR NA INSCRIÇÃO

Lista de Órgãos Sociais

Cópia dos Estatutos

Cópia do Número de Identificação Fiscal

Cópia da última tomada de posse (apenas necessário se existir atualização de dados)

Este documento é para uso exclusivo da A.C.C.M, não podendo ser copiado ou distribuído a pessoas estranhas à Associação.

Esta informação serve para o melhoramento da nossa base de dados de associados e assim conseguirmos proporcionar um melhor serviço às colectividades.

Agradecemos a atenção disponibilizada.

13. OBSERVAÇÕES (a preencher pelos nossos serviços)

14. ASSINATURA

Assinatura do(a) responsável pela informação

Cargo

Assinatura com Autenticação Digital ou Assinatura conforme Cartão de Cidadão / Passaporte (se entregar em formato papel).

Data ____ / ____ / ____

Para preenchimento deste documento em formato digital é necessário utilizar um leitor de ficheiros em formato .PDF. Pode descarregar gratuitamente o Adobe Reader a partir deste endereço: <https://get.adobe.com/br/reader/>