



**RELATÓRIO FINAL DO PROJECTO**  
**REGULAMENTO DE APOIO ÀS ATIVIDADES CULTURAIS E RECREATIVAS**

**A preencher pelos Serviços:**

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>RECECIONADO POR:</b> _____ | <b>DATA:</b> ____/____/____ |
|-------------------------------|-----------------------------|

**1-Identificação da Associação/Entidade**

|                              |                  |                  |
|------------------------------|------------------|------------------|
| Nome da Associação: _____    |                  |                  |
| Morada: _____                |                  |                  |
| Código Postal: _____ / _____ | Freguesia: _____ |                  |
| Correio Eletrónico: _____    |                  |                  |
| Site: _____                  |                  |                  |
| Telefone: _____              | Fax: _____       | Telemóvel: _____ |

**Direção/Contato**

|                           |
|---------------------------|
| Nome: _____               |
| Correio Eletrónico: _____ |
| Telefone: _____           |

|                           |
|---------------------------|
| Nome: _____               |
| Correio Eletrónico: _____ |
| Telefone: _____           |

|                           |
|---------------------------|
| Nome: _____               |
| Correio Eletrónico: _____ |
| Telefone: _____           |

**2-Desenvolvimento e desenho do Projeto**

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| Nome da atividade: _____      | Nº: _____ |
| Descrição da Atividade: _____ |           |
| Data: ____/____/____          |           |
| Participantes: _____          |           |
| Metas Atingidas: _____        |           |
| Custos Efetivos: _____        |           |

|   |
|---|
| <b>Observações:</b><br><br><br><br><br> |
|---|



**RELATÓRIO FINAL DO PROJECTO**  
**REGULAMENTO DE APOIO ÀS ATIVIDADES CULTURAIS E RECREATIVAS**

**3- Parceria e custos do Projeto**

**Descrição das parcerias efetivas**

| Entidades Parceiras | Qual a sua intervenção? |
|---------------------|-------------------------|
|                     |                         |
|                     |                         |
|                     |                         |
|                     |                         |
|                     |                         |

**Custos efetivos discriminados, despendidos para a concretização do Projeto (obrigatório anexar comprovativos)**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Autofinanciamento                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| Outras participações para o projeto   |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| <b>Subtotal</b>                       |  |
| Financiamento aprovado pelo Município |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| •                                     |  |
| <b>Total</b>                          |  |

Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de acordo com as atividades desenvolvidas pela Associação.

Data

Assinatura do/a Presidente da Associação

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_