



**Praça do Município**  
6200-151 Covilhã  
Portugal  
Tlf. (00351) 275 330 600  
Fax (00351) 275 330 633  
e.mail info@cm-covilha.pt  
www.cm-covilha.pt  
Contribuinte 505 330 768

## ASSOCIATIVISMO – ATIVIDADE PONTUAL DE CARÁTER SUPRACONCELHIO

Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal da Covilhã

### ENTIDADE

Nome   
NIF/NIPC   
Endereço Fiscal   
Concelho  Freguesia   
Código Postal  Localidade   
País   
Telefone/Telm.  E-mail   
N.º de Associados

### ATIVIDADE PONTUAL DE CARÁTER SUPRACONCELHIO

Nome da Atividade   
Data prevista para a realização   
Local   
Objetivos

Breve descrição da Atividade

Público-alvo   
N.º de edições da Atividade   
Orçamento previsual detalhado / *Anexar* /  Despesa /  Receita  
Montante solicitado ao Município da Covilhã  €



Praça do Município  
6200-151 Covilhã  
Portugal  
Tlf. (00351) 275 330 600  
Fax (00351) 275 330 633  
e.mail info@cm-covilha.pt  
www.cm-covilha.pt  
Contribuinte 505 330 768

1. Âmbito da Atividade

Regional  Nacional  Internacional

2. Duração da Atividade

1 dia  2 dias  3 dias ou mais

3. N.º de participantes diretos

Até 100  100 a 500  +500

4. N.º de participantes indiretos

Até 500  +500

5. Percentagem de financiamento solicitado

80% a 100%  60% a 80%  < 60%

6. Apoio logístico solicitado ao Município da Covilhã

Sim  Não

Se sim, especificar:

7. Fundamentação para a realização dos trabalhos

7.1) A atividade tem referência nos meios de comunicação locais

7.2) A atividade tem referência nos meios de comunicação nacionais

8. A atividade nunca foi realizada no concelho da Covilhã Sim  Não

9. N.º de entidades que participam na atividade

Inferior a 10  10 a 20  +20

10. N.º de Dormidas afetas à Atividade

Até 25  26 a 50  +50



Praça do Município  
6200-151 Covilhã  
Portugal  
Tlf. (00351) 275 330 600  
Fax (00351) 275 330 633  
e.mail info@cm-covilha.pt  
www.cm-covilha.pt  
Contribuinte 505 330 768

## PROTEÇÃO DE DADOS

Os dados pessoais recolhidos neste formulário são objeto de tratamento pela Câmara Municipal da Covilhã no âmbito das suas funções, e para a(s) finalidade(s) constante(s) do mesmo, por isso declaro que:

- Dou o meu consentimento expresso, informado e específico ao tratamento dos meus dados pessoais constantes deste formulário;
- Sei que posso aceder aos meus dados, que posso retificá-los e que posso obter o seu apagamento e portabilidade;
- Foi-me informado o contacto do Encarregado de Proteção de Dados (protecao.dados@cm-covilha.pt);
- Tomei conhecimento da Política de Privacidade e de Proteção de Dados em vigor no Município da Covilhã, disponível em <https://www.cm-covilha.pt/politicadeprivacidade> e localmente no Balcão Único.

Covilhã, \_\_\_\_\_

O Representante,

\_\_\_\_\_

### FALSAS DECLARAÇÕES

O subscritor declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade, estando consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal, nos termos do artigo 256.º do Código Penal, que integra o crime de falsificação de documentos, no caso de prestar falsas declarações ou informações.

### (A preencher pelos Serviços)

Candidatura N.º \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Assinatura

\_\_\_\_\_