

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Candidatura ao Incentivo _____ Ano _____

Data de início prevista do projeto _____ Data de início efetiva do projeto _____

Data de conclusão prevista _____ Data de conclusão efetiva _____

ENTIDADE BENEFICIÁRIA

Designação _____

Morada _____

Telefone _____ Email _____

PAGAMENTO A TÍTULO DE ADIANTAMENTO

Garantia Bancária nº _____

Montante do Incentivo a pagar (adiantamento) € _____

PAGAMENTO A TÍTULO DE REEMBOLSO

Montante de despesa elegível justificada neste pedido € _____

Montante do Incentivo a pagar € _____

PAGAMENTO FINAL

Montante de despesa elegível justificada neste pedido € _____

Montante do Incentivo a pagar € _____

Data ____/____/____

Assinatura da entidade beneficiária: _____