

Informação dos Serviços	Despacho	Registo de Entrada
A preencher pelos serviços	A preencher pelos serviços	

Registo Municipal de Associação

Art.º 6.º do Regulamento Municipal de Apoio ao Associativismo

Exm.º Sr. Presidente da Câmara Municipal de Reguengos de Monsaraz

Identificação do requerente

*Nome: _____
 Residência/sede: _____
 Código postal: _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____
 Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
 N.º BI: _____ Validade: _____
 N.º CC: _____ Validade: _____
 NIF: _____

Pedido

Na qualidade de¹: _____
 vem requerer a V. Ex.ª, o registo da associação com os seguintes dados:

Dados da associação

Nome: _____
 Morada/sede: _____
 Código postal: _____
 Freguesia: _____ Concelho: _____
 Tel: _____ Fax: _____ Email: _____
 NIF/NIPC: _____ Ano da fundação: _____ N.º de sócios efectivos: _____
 Principal área de actuação: _____
 Com estatutos publicados em Diário da República n.º _____
 Com estatuto de Utilidade Pública publicado em Diário da República n.º _____

Documentos em anexo

- Cópia do Cartão de Identificação de Pessoa Colectiva;
- Cópia dos Estatutos da Associação publicados em Diário da República;
- Cópia do Regulamento Interno da Associação (caso exista);
- Cópia da publicação em Diário da República do Estatuto de Utilidade Pública (caso exista);
- Cópia da acta de eleição dos corpos sociais;
- Declaração assinada pelo Presidente da Assembleia Geral, onde conste o número total de associados;

Declaração

Tomei conhecimento de que sempre que ocorram alterações aos factos titulados pelos documentos entregues para registo, dever-se-á informar o Município no mês subsequente à sua ocorrência.

Pede deferimento

Data _____

O Requerente _____

¹ Indicar a qualidade em que apresenta o pedido / situação face à associação (fundador, sócio dirigente, director, tesoureiro, etc.)