



FREGUESIA DE SEDA
Concelho de Alter do Chão

APOIO A ATIVIDADES DE CARÁTER PONTUAL

<u>A preencher pelos serviços</u> Nº de Ficha: _____ Data: ____ / ____ / ____	<u>Deliberação da Junta de Freguesia</u> ☐ Aprovado ☐ Não aprovado Data da reunião: ____ / ____ / ____
--	---

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome/Designação da Associação

Nº da Ficha de Inscrição: _____

IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/EVENTO:

Designação da Atividade/Evento

Data de início ____ / ____ / ____

Data da conclusão: ____ / ____ / ____

Local de realização da Atividade/Evento

Freguesia: _____

OBSERVAÇÃO E PARECER DA JUNTA DE FREGUESIA DE SEDA

Data da Avaliação: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____