



### III. Descrição:

Justifique a necessidade de adquirir o(s) equipamento(s) e a sua relevância para a comunidade:

Local de instalação do novo equipamento \_\_\_\_\_

Esta aquisição destina-se a substituir equipamento já existente?

Não  Sim

O equipamento vai permitir desenvolver novas secções / serviços?

Não  Sim

Quais? \_\_\_\_\_

### IV. Parceria:

Este equipamento irá beneficiar outras entidades

Não  Sim  Se sim indicam quais:

### V. Documentação Entregue:

Foram entregues 3 orçamentos para os equipamentos.

### VI. Responsável pela Candidatura:

**Declaro que assumo total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.**

Nome: \_\_\_\_\_

Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

### GABINETE DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

Edifício da Parreirinha - Travessa dos Mareantes / 2520-537 Peniche • E-mail: associativismo@cm-peniche.pt

Telefone +351 262 780 118