

DOC. ANEXO N.º 1

DECLARAÇÃO

(Designação da Entidade/Organização) _____
n.º de contribuinte _____, com sede na (Rua, Av.ª)

_____ (n.º/lote) _____, (andar) _____, (localidade)
_____ (cód. Postal) _____ - _____, Freguesia de
_____, representado pelo Presidente da Direcção (nome)
_____ portador do Bilhete de
Identidade n.º _____ de ____/____/____ emitido
pelo arquivo de Identificação de _____ tendo apresentado
candidatura ao **Programa Requalifica Five**, declara para os devidos efeitos que o
apoio disponibilizado pela Câmara Municipal de Cascais se destina a

comprometendo-se a aplicá-lo para aquele fim.

_____, de _____ de 20__

Subscreve

(assinatura)