

3.1	3.2	3.3	3.4	3.5
Designação (Campo Obrigatório)	NIPC ou N.º de Identificação Fiscal (Campo Obrigatório)	Correio Eletrónico	Telefone	Fax
Associação de Bombeiros Voluntários Santa Maria	512018090	ahbvsm@gmail.com	296820224	296882410
Associação de Bombeiros Voluntários Santa Maria	512018090	ahbvsm@gmail.com	296820224	296882410
Associação Regional dos Criadores de Caprinos e Ovinos dos Açores	512020540			
Clube Desportivo "Os Marienses"	512016755	cdmarienses@gmail.com	296882479	296882479
Clube Ana	512048070	clubeana@sapo.pt	296 886 473	296 886 011
Clube Asas do Atlântico	512000123	geral@asasdoatlantico	296820720	296820725
Clube Asas do Atlântico	512000123	geral@asasdoatlantico	296820720	296820725
Clube Motard de Santa Maria	512075174	clubemotards@gmail.com		
Clube Naval de Santa Maria	512023972	geral@cnsantamaria.pt	296883230	296883100
Corpo Nacional de Escutas - Junta do Núcleo de Santa Maria	500972052			
Igreja Paroquial de Vila do Porto	512015775			
Lions Clube de Santa Maria	512038422		296886217	

3. IDENTIFICAÇÃO do BENEFICIÁRIO

3.6	3.7	3.8	3.9	3.10
Morada ou Sede	Código Postal	Localidade	Distrito	Concelho
(Campo Obrigatório)	(xxxx-xxx)		<i>(Selecione nas células abaixo)</i>	<i>(Selecione nas células abaixo)</i>
Rua Flor da Rosa Baixa	9580-477	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Rua Flor da Rosa Baixa	9580-478	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
São José	9580-000	São Pedro	Açores	Vila do Porto
Rua do Cotovelo, S/N	9580-522	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Aeroporto de Santa Maria, Apartado 534	9580-908	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Aeroporto de Santa Maria, Apartado 545	9580-908	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Aeroporto de Santa Maria, Apartado 545	9580-908	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Lugar do Forte de São Brás s/n	9580-515	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Cais de Vila do Porto, Apartado 40	9580-909	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Vila do Porto	9580-000	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Igreja da Matriz - Apartado 16	9580-909	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto
Avenida de Santa Maria	9580-501	Vila do Porto	Açores	Vila do Porto

		QUADRO 4. Montante Transferido ou Benefício Atribuído / Valor Patrimonial Estimado (Atos de Doação)	QUADRO 5. TIPOLOGIA da SUBVENÇÃO ou BENEFÍCIO	
3.11		4.1	5.1	
Tipologia dos beneficiários (Campo Obrigatório)	Outra Tipologia dos beneficiários	Montante total pago no ano (Campo Obrigatório)	Identificação do tipo de subvenção pública ou benefício atribuído (Campo Obrigatório)	Outro tipo de subvenção pública ou benefício atribuído
(Selecione nas células abaixo)			(Selecione nas células abaixo)	
Bombeiros		10 000,00 €	Transferência Corrente	
Bombeiros		15 000,00 €	Transferência Corrente	
Associação sem Fins Lucrativos		10 000,00 €	Transferência Corrente	
Associação sem Fins Lucrativos		36 000,00 €	Transferência de Capital	
Associação sem Fins Lucrativos		26 066,79 €	Transferência Corrente	
Associação sem Fins Lucrativos		15 000,00 €	Transferência de Capital	
Associação sem Fins Lucrativos		15 000,00 €	Transferência de Capital	
Associação sem Fins Lucrativos		10 000,00 €	Transferência de Capital	
Associação sem Fins Lucrativos		10 000,00 €	Transferência de Capital	
Associação sem Fins Lucrativos		10 000,00 €	Transferência Corrente	
Associação sem Fins Lucrativos		16 000,00 €	Transferência Corrente	
Associação sem Fins Lucrativos		22 000,00 €	Transferência Corrente	

QUADRO 6. DELIBERAÇÃO ou DECISÃO DO ÓRGÃO da ENTIDADE PÚBLICA OBRIGADA

6.1		6.2		6.3
Identificação do órgão/entidade decisora (Campo Obrigatório)	Outro tipo do órgão / entidade decisora	Natureza do ato (Campo Obrigatório)	Outro tipo da Natureza do ato	Data do ato (dd mm-aaaa)
(Selecione nas células abaixo)		(Selecione nas células abaixo)		(Campo Obrigatório)
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-06-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-01-2015
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		30-03-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		30-06-2020
Outro	Câmara Municipal	Deliberação		15-05-2020

	QUADRO 8. ÁREA a que a SUBVENÇÃO ou BENEFÍCIO PÚBLICO se REPORTA		QUADRO 9. FINALIDADE da SUBVENÇÃO ou BENEFÍCIO PÚBLICO
7.6	8.1		9.1
Montante total da subvenção/benefício previsto no instrumento contratual	Áreas (Campo Obrigatório)	Outras Áreas de atividades	Descrever a finalidade da subvenção ou benefício atribuído (Campo Obrigatório)
	<i>(Selecione nas células abaixo)</i>		
	Apoio aos Bombeiros		Plano de atividades
15 000,00 €	Apoio aos Bombeiros		Plano de atividades
	Agricultura		Plano de atividades
	Desporto		Plano de atividades
	Desporto		Plano de atividades
	Cultura		Plano de atividades
	Cultura		Plano de atividades
	Desporto		Plano de atividades
	Desporto		Plano de atividades
	Cultura		Plano de atividades
	Cultura		Plano de atividades
	Cultura		Plano de atividades

QUADRO 11. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

	Nome (Campo Obrigatório)	Cargo (Campo Obrigatório)	Telefone (Campo Obrigatório)	Correio Eletrónico (Campo Obrigatório)
Instrumento que sustenta o benefício				
Alínea				
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt
u)	Lucy Silveira Cardoso	Técnico Superior	296 820 003	lucy.cardoso@cm-viladoporto.pt

QUADRO 12. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DADOS COMUNICADOS

O responsável pelo preenchimento do formulário declara, sob compromisso de honra, que todos os dados inseridos no formulário são verdadeiros, não contêm erros de soma e correspondem à integralidade

(Selecione nas células abaixo)

SIM

SIM