

Candidatura - Ano _____

**Formulário para candidatura a apoio financeiro
Projecto ou acção de valor igual ou inferior a 1.000€
Portaria nº 720/2007 de 11 de Junho**

1 - Identificação do Processo

(a preencher pelo IPS)

Candidatura n.º

Data de Entrada

Nome da Instituição

Designação do Projecto

Documentos entregues

Previstos no artº 5º do Regulamento:				
alínea a)	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Alínea b)	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Alínea c)	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Alínea d)	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>

Assinatura do Responsável pela recepção e carimbo do IPS

Instituto Português do Sangue, IP
Parque da Saúde de Lisboa - Av. do Brasil, 53 - 1749-005 Lisboa