

N.º do Registo	QUADRO 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PÚBLICA OBRIGADA (concedente)												QUADRO 2. MINISTÉRIO / Grupo, âmbito de atuação e Entidade Dirigida										QUADRO 3. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO										QUADRO 4. Montante Transferido ou Benefício Prestado/ Valor Patrimonial Retornado (em € ou Dólar)	QUADRO 5. TIPOLOGIA DE SUBVENÇÃO OU BENEFÍCIO				QUADRO 6. DETERMINAÇÃO DO NÍVEL DO ÓRGÃO DA ENTIDADE PÚBLICA OBRIGADA						QUADRO 7. INSTRUMENTO DE CONTRATUALIZAÇÃO ESCRITO										QUADRO 8. ANO e data de PUBLICAÇÃO ou BENEFÍCIO PÚBLICO ou REPORTA			QUADRO 9. FINALIDADE DA SUBVENÇÃO OU BENEFÍCIO PÚBLICO			QUADRO 10. FUNDAMENTO LEGAL / REGULAMENTAR						QUADRO 11. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA PREENCHIMENTO				QUADRO 12. DECLARAÇÃO DE VALIDADE DOS DADOS COMUNICADOS
	* 1.1. Designação	* 1.2. NIPC, N.º de identificação de Pessoa Coletiva	* 1.3. Correlativo Electrónico	* 1.4. Telefone	1.5. Fax	* 1.6. Morada ou sede	* 1.7. Código Postal (se aplicável)	1.8. Localidade	* 1.9. Distrito	* 1.10. Concelho	* 2.1. Ministério / Grupo	2.2. Outros (indicar qual)	* 3.1. Designação	* 3.2. N.º de identificação de Pessoa Coletiva	3.3. Correlativo Electrónico	3.4. Telefone	3.5. Fax	* 3.6. Morada ou sede	3.7. Código Postal (se aplicável)	* 3.8. Localidade	* 3.9. Distrito	* 3.10. Concelho	* 3.11. Tipologia da Beneficência	3.11.a. Outros (indicar qual)	* 4.1. Montante em euros (€)	* 5.1. Identificação do tipo de subvenção pública ou benefício atribuído	5.1.a. Outras (indicar o tipo de apoio)	* 6.1. Identificação da legislação declarada	6.1.a. Outras (indicar qual)	* 6.2. Número do processo de apoio de base regional	6.2.a. Outros (indicar qual)	* 6.3. Data de início (dd-m-aaaa)	7.1. Contribuição do instrumento contratual (com o beneficiário)	7.2. Instrumento utilizado	7.3. Data de assinatura (dd-m-aaaa)	7.4. Data de início de vigência (dd-m-aaaa)	7.5. Data de fim de vigência (dd-m-aaaa)	7.6. Montante total da subvenção/benefício prestado ou instrumento contratual (em euros €)	* 8.1. Ano de publicação do Diário da República	8.1.a. Outras publicações (indicar)	* 9.1. Descrição e finalidade da subvenção ou benefício atribuído	9.1.a. Outras (indicar qual)	9.2. Indicar o tipo de ato legislativo ou regulamentar que estabelece o fundamento da subvenção ou benefício	9.2.a. Outros (indicar qual)	9.3. Mencionar a disposição legal ou regulamentar que autoriza a concessão da subvenção ou benefício	* Nome	* Cargo	* Telefone	* Correlativo Electrónico	* O responsável pelo preenchimento do formulário declara, sob compromisso de honra, que todos os dados inseridos no formulário são verdadeiros, são correctos e em conformidade com a legislação em vigor. A integridade da informação inserida sobre as subvenções e benefícios públicos concedidas ou periodicamente atualizadas.																				
	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]	[Selecionar nos células absoletas]																										
1	Município de Mourão	501206639	scap@cm-mourao.pt	266560010	266560025	Praca da Republica, n.º 20 7240-233 Mourão Évora				Mourão	Mourão	Autoridade Local		Avenida Municipal de Bombeiros Voluntários de Mourão	50683277						Mourão	Évora	Mourão	Bombas		21.000,00 €	Transferência Corrente			Presidente da Câmara Municipal	Deliberação			07.05.2012	Sim	Protocolo			27.08.2012	27.08.2012	27.08.2012	0,00 €		Apelo aos Bombeiros				Não existe	DECLARAÇÃO (P.º 9.1.a)											Embrulho Mourão	Coordenador Técnico	266560010	scap@cm-mourao.pt	SIM						