



*Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de
Cabeceiras de Basto*

Assunto: Relatório de execução Física e Financeira

1. Identificação da entidade e do projeto / atividade e respetiva caracterização * (preenchimento obrigatório)

Designação do projeto/atividade: _____

Aprovado o apoio pelo Município de Cabeceiras em sede de reunião de câmara de: ____ ____ ____

Nome completo entidade: _____

Identificação Fiscal n.º _____

Morada: _____

Código Postal: ____ ____ _____

Descrição dos objetivos, atividades desenvolvidas, resultados, identificação dos desvios ocorridos durante a execução do projeto/atividade e a sua justificação.

2. Execução / Relatório de acompanhamento da atividade (a preencher pelos serviços)

Período da realização física do projeto:

Início do projeto/atividade: ____ ____ ____ Fim do projeto/atividade: ____ ____ ____

Data prevista: ____ ____ ____

Data efetiva: ____ ____ ____

Observações:

Nome do funcionário elegível _____

Assinatura do funcionário _____



FORMULÁRIO (Anexo IV)

3. Indicadores físicos de acordo com o contrato *

Programado	Realizado

4. Apoios Financeiros **

Valor global do projeto _____ Apoio da CMCB _____

Outros apoios _____

Pagamento do Município de Cabeceiras de Basto

Montante	Datas de recebimento
TOTAL €	

Realização financeira (justificação dos desvios ocorridos durante a execução):

Assinatura do representante da entidade

* Dispensável o preenchimento no caso de apoios não financeiros
** Dispensável o preenchimento no caso de apoios não financeiros