



澳門特別行政區政府
Governo da Região Administrativa Especial de Macau
文化局
Instituto Cultural

Aviso de Confirmação de Publicações em 2017

Nota: Caso haja quaisquer alterações relativas à actividade / projecto, é favor preencher o Formulário para alteração de dados do “Pedido de Apoio Financeiro Para Actividades / Projectos Culturais das Associações Locais”

A Associação / Eu, _____ confirmo que as seguintes publicações financiadas vão ser editadas. Mais confirmo que li a "Instrução aos Beneficiários de Apoio Financeiro Para Actividades / Projectos Culturais de 2017" do Instituto Cultural (IC). Aceito que todas as publicações têm que ser publicadas em 2017 e devendo também o IC ser notificado, até 30 de Novembro de 2017, da publicação ou cancelamento das publicações, asseguro, ainda que **as publicações subsidiadas devem ser publicadas de acordo com o objectivo, denominação, conteúdo e forma indicados na candidatura.** O IC reserva-se o direito de cancelar o subsídio em caso de incumprimento dos requisitos estabelecidos.

N.º de Série	Título da Publicação	Data de Publicação (Dia/ Mês/ Ano)
1		
2	(Se aplicável)	
3	(Se aplicável)	

A Associação / Signatário está ciente de que, nos termos das disposições previstas no ponto 1.7 do despacho n.º 54/GM/97 e na “Instrução aos Beneficiários de Apoio Financeiro Para Actividades / Projectos Culturais – 2017”, terá que ser entregue ao IC, no prazo de 30 dias seguidos após o lançamento das publicações, um relatório completo, no qual deverá incluir o “Relatório de Avaliação da Actividade / Projecto Subsidiado e Balanço da Actividade”, 2 exemplares de cada publicação ou 4 exemplares de cada obra literária (se aplicável) e todas as informações relacionadas. O não cumprimento da “Instrução aos Beneficiários de Apoio Financeiro Para Actividades / Projectos Culturais – 2017”, **poderá implicar o cancelamento do subsídio ou inclusão na lista de congelamento.**

Assinatura da pessoa que recebeu o subsídio/representante da associação subsidiada e respectivo carimbo

(Os representantes das associações devem ser os seus presidentes ou presidentes da direcção)

Pessoa que preencheu o formulário:

Cargo:

N.º de telefone:

Assinatura: _____ Carimbo: _____

Data:

_____/_____/_____

(Dia / Mês / Ano)

Nome do representante: _____

Cargo: _____

Por favor envie o formulário devidamente preenchido ao IC por correio, fax ou email.

Tel: 8399 6699 | Fax: 2856 3664 | Email: ac@icm.gov.mo.

Secção a preencher pelos funcionários do IC / Departamento de Desenvolvimento das Artes do Espectáculo

Data da recepção do Aviso de Confirmação (AC) : _____ Funcionário que recebeu o Aviso: _____

Poderá iniciar o processo de pagamento ? Sim Não Anotações : _____

Funcionário : _____ Data : _____