

## ANEXO II

### FORMULÁRIO DE PEDIDO DE PAGAMENTO

#### JUSTIFICAÇÃO DE DESPESA / PAGAMENTOS

Número do Processo:

Designação do Projecto:

Designação da Entidade Beneficiária:

Morada:

NIB:

NIF:

Montante aprovado:      Euros

Pedido de pagamento: primeiro      segundo      terceiro

Montante recebido pela Entidade Beneficiária:

|              | DATA | MONTANTE<br>RECEBIDO<br>(EUROS) | PAGAMENTO<br>EFECTUADO |
|--------------|------|---------------------------------|------------------------|
| ADIANTAMENTO |      |                                 |                        |
| 1º PAGAMENTO |      |                                 |                        |
| 2º PAGAMENTO |      |                                 |                        |
| 3º PAGAMENTO |      |                                 |                        |
|              |      |                                 |                        |
| TOTAL        |      |                                 |                        |

