**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE PRORROGAÇÃO**

**DE PROJETOS APROVADOS**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **CÓDIGO** |  |
| **ÁREA DE COOPERAÇÃO** |  |
| **EIXO PRIORITÁRIO** |  |
| **BENEFICIÁRIO PRINCIPAL** |  |

Sr./Sra. ……………………………………., na qualidade de…………………………………… da entidade ………………………., como Beneficiário Principal do projeto,

**SOLICITA**:

À Autoridade de Gestão do Programa Operacional de Cooperação Transfronteiriça Espanha – Portugal 2007-2013 que se leve a cabo o procedimento estabelecido para proceder à **modificação do prazo final de execução do projeto**, para a qual declara ter o acordo de todos os beneficiários do projeto.

|  |
| --- |
| **PRAZO DE FINALIZAÇÃO SOLICITADO (1)** |
| Data de finalização | **DD/MM/AAAA** |

| **JUSTIFICAÇÃO (2)**  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ORÇAMENTO DA ANUALIDADE 2014 (3)** |
| **Custo total do projeto** |  |
| **Custo da anualidade 2014** |  |

Data, assinatura e carimbo

Assinante:

(1) Indicar a **nova** data de finalização solicitada, utilizando o seguinte formato: DD/MM/AAAA

(2) Descrever e **justificar** detalhadamente a necessidade de ampliação do prazo final de execução. Incluir uma planificação trimestral das atividades e despesa a executar durante o período de prorrogação.

(3) Incluir o custo total aprovado do projeto e o orçamento previsto para a anualidade 2014. Este orçamento será confirmado posteriormente, já que, em caso de aprovação, o STC solicitará um novo Formulário Financeiro atualizado em consequência.