



Ministério da Administração Interna
Secretaria-Geral

FUNDO _____ – 20__

PEDIDO DE REEMBOLSO DE DESPESA
Formulário de Informação de Execução Física
Anexo XI



União Europeia

_____ de _____ de _____

O(s) Representante(s) Legal(ais)*,

**O presente formulário deverá ser assinado pelo(s) representante(s) legal(ais) da entidade candidata, com reconhecimento de assinatura na qualidade e com poderes para o ato, ou tratando-se de organismo público, por quem tenha competência para o ato, autenticado com selo branco.*

Quaisquer dados pessoais e informações disponibilizados serão tratados pela Secretaria-Geral do Ministério da Administração Interna apenas para efeitos de gestão e execução dos cofinanciamentos pelo Fundo em causa e serão tratados com as garantias de segurança e confidencialidade exigidas pela Lei de Proteção de Dados (Lei n.º 67/98, de 26 de outubro).