

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 5/2015/Centro Distrital de Leiria <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1. Identificação do estabelecimento**

Denominação do estabelecimento	Casa da Família – Associação de Solidariedade Social do Acipreste				
Localização do estabelecimento	Rua de S. José, n.º 17				
Código postal	2460 - 471 Alcobaça	Localidade	Acipreste		
Distrito	Leiria	Concelho	Leiria	Freguesia	Évora de Alcobaça
Telefone	262588061	Fax	262588061	E-mail	cfa.casadafamilia@gmail.com

**2. Identificação da entidade gestora**

Nome completo	Casa da Família – Associação de Solidariedade Social do Acipreste		
Morada	Rua de S. José, n.º 17		
Código postal	2460 - 471 Alcobaça	Localidade	Acipreste

**3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento**

Serviço de Apoio Domiciliário

**4. Capacidade máxima**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 42 (quarenta e dois) utentes.  
(por extenso)

**5. Emissão**

Data: 17.04.2015

  
Assinatura e carimbo  
Maria do Céu Mendes  
Divisão

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes neste documento serão objeto de registo informático na base de dados da Segurança Social. Poderá consultar pessoalmente a informação que lhe diz respeito, bem como solicitar a sua correção.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei.