

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 7/2015/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	Centro de Atividades de Tempos Livres				
Localização do estabelecimento	Rua da Escola - Machada				
Código postal	3105 - 286	Pelariga	Localidade	Machada	
Distrito	Leiria	Concelho	Pombal	Freguesia	Pelariga
Telefone		Fax		E-mail	

**2. Identificação da entidade gestora**

Nome completo	Centro Social Paroquial de Pelariga			
Morada	Rua Augusta, s/n			
Código postal	3105 - 291	Pelariga	Localidade	Pelariga

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

CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES, NA MODALIDADE DE EXTENSÃO DE HORÁRIO E INTERRUPÇÕES LETIVAS SEM ALMOÇO
---

**4. Capacidade máxima**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (VINTE EM SIMULTÂNEO) utentes. (por extenso)
---

**5. Emissão**

Data: 2015/06/30	 Assinatura e carimbo
------------------	--

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2004, 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.