



SEGURANÇA SOCIAL



INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.
CENTRO DISTRITAL DE LISBOA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 41/2015/Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾

N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento,	ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO E MELHORAMENTO DA PÓVOA DE PENAFIRME		
Localização do estabelecimento	RUA DO ALECRIM, Nº 2		
Código postal 2560 - 046	Localidade	PÓVOA DE PENAFIRME	
Distrito LISBOA	Concelho TORRES VEDRAS	Freguesia A-DOS-CUNHADOS	
Telefone 217966378	Fax	E-mail admpenafirme@gmail.com	

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	ASSOCIAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO E MELHORAMENTO DA PÓVOA DE PENAFIRME		
Morada	RUA DO ALECRIM, Nº 2		
Código postal 2560 - 046	Localidade	PÓVOA DE PENAFIRME	

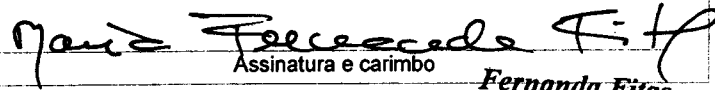
3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

CENTRO DE DIA

4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta) utentes. (por extenso)
--

5. Emissão

Data: 28/05/2015	 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 33/2014, de 4 de março.
Diretora do Centro Distrital de Lisboa

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.