



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 04 | 2 0 1 5 | Centro Distrital de Castelo Branco ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Centro de Dia de Lentiscais -
Castelo Branco

Localização do estabelecimento Rua da Cruz Cimeira N.º 4 - A
Lentiscais

Código postal 6000 - 451 Castelo Branco

Localidade Lentiscais

Distrito Castelo Branco Concelho Castelo Branco Freguesia Castelo Branco

Telefone 272 914 012 Fax E-mail cdlentiscais@sapo.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Centro de Dia de Lentiscais - Castelo
Branco

Morada Rua da Cruz Cimeira N.º 4 - A

Código postal 6000 - 451 Castelo Branco

Localidade Lentiscais

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Centro de Dia

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 26 (Vinte e seis) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 5 | 1 1 | 0 5
ano mês dia

Assinatura e carimbo
Antonio de Melo Bernardes
Diretor

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 93/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste 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.