



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 07 2 0 1 5 Centro Distrital de Castelo Branco
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C e n t r o S o c i a l d e C a m b a s
Localização do estabelecimento R u a d a E s c o l a
Código postal 6 1 8 5 - 1 7 5 C a m b a s
Localidade C a m b a s
Distrito Castelo Branco Concelho Oleiros Freguesia Cambas
Telefone Fax E-mail

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C e n t r o S o c i a l d e C a m b a s
Morada R u a d a E s c o l a
Código postal 6 1 8 5 - 1 7 5 C a m b a s
Localidade c a m b a s

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 16 (DEZASSEIS) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 5 1 1 1 2
ano mês dia
Assinatura e carimbo
António de Melo Bernardo
Diretor

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 43/2014, 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.