



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 04 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRITAL DE COIMBRA (1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento M,Ã,O,S, Q,U,E, C,U,I,D,A,M, , L,D,A
Localização do estabelecimento L,A,R,G,O, C,R,U,Z, D,E, C,E,L,A,S, N,4, 1,º, S,A,L,A, 7
Código postal 3,0,0,0 - 1,3,2 COIMBRA
Localidade COIMBRA
Distrito Coimbra Concelho Coimbra Freguesia Stº António Olivais
Telefone 239164955 Fax E-mail geral.maosqueuidam@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo M,Ã,O,S, Q,U,E, C,U,I,D,A,M, , L,D,A
Morada L,A,R,G,O, C,R,U,Z, D,E, C,E,L,A,S, N,º, 4, - 1,º, S,A,L,A, 7
Código postal 3,0,0,0 - 1,3,2 COIMBRA
Localidade COIMBRA

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SAD / Serviços Administrativos =====

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 48 (Quarenta e oito) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2016 03 03
ano mês dia
Assinatura e carimbo
Director

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