



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 2 | 2016 | Centro Distrital de Segurança Social de Faro <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 L A R I S J O Ã O B A T I S T A

Localização do estabelecimento R U A 2 5 D E A B R I L

Código postal 8 6 0 0 - 0 1 3 L A G O S

Localidade B A R ã O D E S J O Ã O

Distrito Faro Concelho LAGOS Freguesia UNIÃO FREG BENSFRIM BSJ

Telefone 282 688 073 Fax \_\_\_\_\_ E-mail dt.barao@scmlagos.com

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo S A N T A C A S A D A M I S E R I C Ó R D I A D E L A G O S

Morada R U A R A I N H A D L E O N O R I N I 2 - A P A R T A D O N I 6 4

Código postal 8 6 0 1 - 9 0 1 L A G O S

Localidade L A G O S

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Centro de Dia

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4 CAPACIDADE MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 12 (Doze) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2 0 1 6 | 0 2 | 2 3  
ano mês dia

Ofélia Ramos  
Diretora de Segurança Social  
Centro Distrital de Faro e Cambo

(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.