



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 14 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRITAL DE LISBOA (1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | S O P R O D E S A B E R |
Localização do estabelecimento | R U A A N S E L M O B R A A M C A M P F R E I R E , 6 |
Código postal | 2 6 7 0 - 3 5 5 | L O U R E S |
Localidade | L O U R E S |
Distrito Lisboa Concelho LOURES Freguesia LOURES
Telefone 219823747 Fax E-mail soprodesaber@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo | S D S A S S O C I A Ç Ã O |
Morada | R U A A N S E L M O B R A A M C A M P F R E I R E , N.º 3 - 3.º D T.º |
Código postal | 2 6 7 0 - 3 5 5 | L O U R E S |
Localidade | L O U R E S |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 / Trinta / utentes. (por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 3 | 1 0
ano mês dia
Assinatura do Diretor do Centro Distrital de Lisboa

(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.