

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 04/2015/CDist Guarda <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 CENTRO DE APOIO FAMILIAR SOS DA GUARDA

Localização do estabelecimento Solar dos Póvoas, Rua General Póvoas, nº91

Código postal 6300 – 714 GUARDA Localidade GUARDA

Distrito GUARDA Concelho GUARDA Freguesia UNIÃO FREG. GUARDA

Telefone 924186915 Fax 271239356 E-mail daniel.lucasaldeias-sos.org

**2. Identificação da entidade gestora**

Nome completo ASSOCIAÇÃO DAS ALDEIAS DE CRIANÇAS SOS DE PORTUGAL

Morada Rua José Dias Coelho, 40 R/C Dto

Código postal 1300 - 329 LISBOA Localidade LISBOA

**3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento**

CAFAP - CENTRO DE APOIO FAMILIAR E ACONSELHAMENTO PARENTAL

**4. Capacidade máxima**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 100 (cem ) utentes.  
(por extenso)

**5. Emissão**

Data: 03 /08/2015

  
Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes neste 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.