



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 05 | 2 0 1 6 | ISS,IP / Centro Distrital da Guarda ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento ASSOCIAÇÃO CULT. SOLIDARIEDADE SOCIAL DE ATALAIA E CARVALHAL

Localização do estabelecimento RUA DA DEVESSA N.º 3

Localidade ATALAIA

Código postal 6400 - 121 ATALAIA - PINHEL

Distrito Guarda Concelho PINHEL Freguesia União Freg.de Atalaia e Safurdão

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail associacaoatalaiacarvalhal@sapo.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo ASSOCIAÇÃO CULTURAL DE SOLIDARIEDADE SOCIAL DE ATALAIA E CARVALHAL

Morada RUA DA DEVESSA N.º 3

Localidade ATALAIA

Código postal 6400 - 121 ATALAIA - PINHEL

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 15 (QUINZE) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 6 | 2 2
Ano mês dia

Maria José Monteiro Lopes
Diretora de Unidade
Assinatura e carimbo (Assinatura de ar. 42:CPA)

(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 são registados no Sistema de Informação 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.**