



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 10 | 2016 | CENTRO DISTRITAL DE COIMBRA (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento S A U D E A T É S I - - L D A

Localização do estabelecimento R U A J O Ã O D E R U Ã O - N º 1 2 S A L A 7 0
T o r r e d o A r n a d o

Localidade C O I M B R A

Código postal 3 0 0 0 - 2 2 9 | C O I M B R A

Distrito Coimbra Concelho Coimbra Freguesia Sé Nova

Telemóvel / Telefone 916336226 Fax ===== E-mail catgouveia@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S A U D E A T É S I - - L D A

Morada R U A J O Ã O D E R U Ã O - N º 1 2 S A L A 7 0
T o r r e d o A r n a d o

Localidade C O I M B R A

Código postal 3 0 0 0 - 2 2 9 | C O I M B R A

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SAD/Serviços administrativos

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2016 | 06 | 23
ano mês dia

Rosário Miranda Miranda
Assinatura e carimbo

(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.