



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 13 | 2 0 1 6 | Centro Distrital de Coimbra ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º ===== | |
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C A S A | D O | J A R D I M |

Localização do estabelecimento A V E N I D A | D R | D I A S | D A | S I L V A | N.º | 8 7 |

Localidade C O I M B R A |

Código postal 3 0 0 0 - 1 3 7 | C O I M B R A |

Distrito Coimbra Concelho Coimbra Freguesia Santo António dos Olivais

Telemóvel / Telefone 239157803 Fax E-mail geral@casadojardim.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C A M P O S | M A L Ó | L D A |

Morada R U A | J O Ã O | D E | D E U S | R A M O S | N.º | 1 3 0 | 2.º | E S Q. |

Localidade C O I M B R A |

Código postal 3 0 3 0 - 3 2 8 | C O I M B R A |

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2016 | 09 | 21
ano | mês | dia

Ramiro Miranda
Ramiro 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.