SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

[X] Licença n.º 33 / 2016 (Ano) — CENTRO DISTRITAL DO PORTO (Serviço de Segurança Social) [1]

[ ] Substitui a licença n.º ____ / ____ (Ano)

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento: CENTRO SOCIAL E PAROQUIAL DE ALFENA - PÓLO II

Localização do estabelecimento: Rua dos Lavadouros, S/N

Localidade: Alfena

Código postal: 4445-130 Valongo

Distrito: Porto Concelho: Valongo Freguesia: Alfena

Telemóvel / Telefone: 929 698 414 Fax: 255433584 E-mail: uda.cspa.direccao@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo: CENTRO SOCIAL E PAROQUIAL DE ALFENA

Morada: Rua do Centro Social e Paroquial

Localidade: Alfena

Código postal: 4445-066 Valongo

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Centro de Atividades Ocupacionais

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2016 11 16
ano mês dia

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.