

SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 09 | 2 0 1 6 | Centro Distrital de Vila Real (1)
Ano Serviço de Segurança Social

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

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C A T L - E H I L D O C E N T R O S O C I A L
N O S S A S E N H O R A D E L U R D E S

Localização do estabelecimento L A R G O D O T O U R A L N . 1 9

Localidade P E D R A S S A L G A D A S

Código postal 5 4 5 0 - 1 4 7 | B O R N E S D E A G U I A R

Distrito Vila Real Concelho Vila Pouca de Aguiar Freguesia Bornes de Aguiar

Telemóvel / Telefone 259431324 Fax _____ E-mail csnslurdes@iol.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C e n t r o S o c i a l N o s s a S e n h o r a
d e L u r d e s

Morada L a r g o d o T o u r a l , N . 1 9

Localidade P e d r a s S a l g a d a s

Código postal 5 4 5 0 - 1 4 7 | B o r n e s d e A g u i a r

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO


CATL - Extensões de Horário e Interrupções Letivas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (vinte) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 6 | 1 2 | 1 6
ano mês dia


Assinatura e carimbo
José Barroso Rebelo
Diretor de Segurança Social

(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.