



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 10 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRICTAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C e n t r o S o c i a l J o ã o P a u l o I I
Localização do estabelecimento R u a J o ã o P a u l o I I n .º 1 6
Código postal 4 7 4 0 - 0 3 1 E s p o s e n d e
Localidade A p ú l i a
Distrito B r a g a Concelho E s p o s e n d e Freguesia A p ú l i a
Telefone 253989250 Fax 253989259 E-mail geral@csjoaopaulo2.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C e n t r o S o c i a l J o ã o P a u l o I I
Morada R u a J o ã o P a u l o I I n .º 1 6
Código postal 4 7 4 0 - 0 3 1 E s p o s e n d e
Localidade A p ú l i a

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Centro de Férias e Lazer

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 70 (Setenta utentes) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2016 6 8
ano mês dia
[Assinatura]
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 serão objeto de registo informático na base de dados 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.