



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Licença n.º 13 | 2 0 1 7 | CENTRO DISTRITAL DE LISBOA (1)  
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Ano

**2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C E N T R O | S O C I A L | D E | N O S S A | S E N H O R A |  
D A S | G R A Ç A S

Localização do estabelecimento Q U I N T A | D E | S ã O | J O ã O | D A S | A R E I A S |  
R U A | E

Localidade S A C A V E M

Código postal 2 6 8 5 - 8 7 3 | S A C A V É M

Distrito Lisboa Concelho LOURES Freguesia SACAVEM

Telemóvel / Telefone 219413906 Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo C E N T R O | S O C I A L | D E | N O S S A | S E N H O R A | D A S |  
G R A Ç A S

Morada Q U I N T A | D E | S ã O | J O ã O | D A S | A R E I A S | R U A | E

Localidade S A C A V E M

Código postal 2 6 8 5 - 8 7 3 | S A C A V É M

**4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

CENTRO DE DIA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5 CAPACIDADE MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 15 ( QUINZE ) utentes.  
(por extenso)

**6 EMISSÃO**

2 0 1 7 | 0 3 | 2 9  
ano mês dia

Isabel Saldida  
Assinatura e carimbo Diretora do Centro Distrital de Lisboa

(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.