



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO**

Licença n.º 1 3 2 0 1 6 *Centro Distrital de Santarém* (1)  
Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 0 5 2 0 0 5

**2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento: A B C R E S C I M E N T O C R E C H E I N F A N T Á R I O A T L L D A

Localização do estabelecimento: C a v a l e i r o s , n . º 8

Localidade: M o i t a d o N o r t e

Código postal: 2 2 6 0 5 7 7 Vila Nova da Barquinha

Distrito: Santarém Concelho: Vila Nova da Barquinha Freguesia: Moita do Norte

Telemóvel / Telefone: 249711786 Fax: E-mail: escolinhaabc@hotmail.com

**3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo: A B C R E S C I M E N T O C R E C H E I N F A N T Á R I O A T L L D A

Morada: A Z E N H A - A B I U L

Focalidade: A B I U L

Código postal: 3 1 0 0 0 1 8 A B I U L

**4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

CATL -----

**5 CAPACIDADE MÁXIMA**

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

**6 EMISSÃO**

2 0 1 6 0 8 0 4

*[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 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.