



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 1 5 | 2 0 1 6 | Centro Distrital de Santarém<sup>III</sup>  
Ano Serviço de Segurança Social

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

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CATL Inclusivo Joanhinha

Localização do estabelecimento Quinta Nossa Senhora do Rosário

Localidade Vale de Santarém

Código postal 2 0 0 5 - 0 3 2 | Vale de Santarém

Distrito Santarém Concelho SANTARÉM Freguesia VALE DE SANTARÉM

Telemóvel / Telefone 243767050 Fax 243767059 E-mail appacdm.santarem@mail.telepac.pt

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Associação de Pais e Amigos do  
Cidadão com Deficiência Mental  
Santarém

Morada Quinta Nossa Senhora do Rosário

Localidade Vale de Santarém

Código postal 2 0 0 5 - 0 3 2 | Vale de Santarém

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CATL (extensão de horário e interrupções letivas) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

### 6 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 9 | 1 5  
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.**