



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	01	2 0 1 7	Centro Distrital de Évora	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input type="checkbox"/> Substitui a licença n.º		Ano		

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	L   A   R   N   O   S   S   A   S   E   N   H   O   R   A   D   A   P   I   E   D   A   D   E				
Localização do estabelecimento	C   O   U   R   E   L   A   S   D   A   C   A   P   E   L   A   N   °   8				
Localidade	L   U   G   A   R   D   A   S   V   I   N   H   A   S				
Código postal	7   1   7   0 - 1   0   4   R   E   D   O   N   D   O				
Distrito	Évora	Concelho	Redondo	Freguesia	Redondo
Telemóvel / Telefone	266098229	Fax		E-mail	bichodiana@hotmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	D   I   A   N   A   N   U   N   E   S   B   I   C   H   O
Morada	Q   T   ª   S   J   O   Ã   O   E   S   T   R   A   D   A   N   A   C   I   O   N   A   L   2   5   4   A   P   4   0
Localidade	R   E   D   O   N   D   O
Código postal	7   1   7   0 - 9   9   9   R   E   D   O   N   D   O

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	5	(CINCO	)	utentes.
		(por extenso)		

### 6 EMISSÃO

2 0 1 7   0 5   0 4	
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.