



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 18 | 2 0 1 7 | CENTRO DISTRIAL DO PORTO
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | L A Ç O S | Q U O T I D I A N O S | - | C E N T R O | D E |
| D I A |

Localização do estabelecimento | R u a | d a | B a r r a n h a | n . º | 8 3 8 |

Localidade | S e n h o r a | d a | H o r a |

Código postal | 4 4 6 0 | - | 2 5 4 | | M a t o s i n h o s |

Distrito Porto Concelho Matosinhos Freguesia São Mamede de Infesta

Telemóvel / Telefone 939749351 Fax ----- E-mail centrodia.lacosquotidianos@gmail

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo | L A Ç O S | Q U O T I D I A N O S | L D A |

Morada | R u a | d a | B a r r a n h a | n . º | 8 3 8 |

Localidade | S e n h o r a | d a | H o r a |

Código postal | 4 4 6 0 | - | 2 5 4 | | M a t o s i n h o s |

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA-----

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 (vinte cinco) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 0 7 | 1 8
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.