



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	02		2 0 1 7		Centro Distrital de Évora	(1)
			Ano		Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	08		2 0 1 3			
			Ano			

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	L A R A C A S I N H A I I L D ^a				
Localização do estabelecimento	H E R D A D E D A C A S I N H A P A R C E L A 5 7				
Localidade	É V O R A				
Código postal	7 0 0 5 - 2 1 2 É V O R A				
Distrito	Évora	Concelho	Évora	Freguesia	Malagueira e Horta das Figueiras
Telemóvel / Telefone	266759420	Fax		E-mail	geral.casinha.evora@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	L A R A C A S I N H A I I L D ^a
Morada	H E R D A D E D A C A S I N H A P A R C E L A 5 7
Localidade	É V O R A
Código postal	7 0 0 5 - 2 1 2 É V O R A

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	34	(TRINTA E QUATRO)	utentes.
			(por extenso)		

6 EMISSÃO

2 0 1 7 0 7 1 9	
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.

