



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	44	2 0 1 7	Centro Distrital de Lisboa	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input type="checkbox"/> Substitui a licença n.º		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	Serviço de Apoio Domiciliário - ASFE SAÚDE				
Localização do estabelecimento	Rua da Bela Vista, n.º 30				
Localidade	Encarnação				
Código postal	2640 - 224 Mafra				
Distrito	Lisboa	Concelho	Mafra	Freguesia	Encarnação
Telemóvel / Telefone	261850060	Fax	261859492	E-mail	geral@asfe.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	ASFE - Associação Socorros da Freguesia da Encarnação
Morada	Rua da Bela Vista, n.º 30
Localidade	Encarnação
Código postal	2640 - 224 Mafra

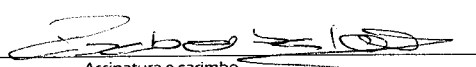
4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de <u>20</u> (vinte) utentes. (por extenso)
--

6 EMISSÃO

2 0 1 7 0 8 2 3 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.