



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 05 | 2 0 | 1 8 | Centro Distrital de Viseu (1)

Substitui a licença n.º 12/2015 | 2 0 | 1 5 |

Ano Serviço de Segurança Social

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento: P | A | L | M | O | E | M | E | I | O | - | A | D | E | L | I | N | A | D | O | C | A | R | M | O | U | N | I | P | E | S | S | O | A | L | L | D | A |

Localização do estabelecimento: R | U | A | D | O | I | N | A | T | E | L | - | L | O | T | E | 5 | 4 | - | R | / | C | D | I | R | E | I | T | O |

Localidade: V | I | S | E | U |

Código postal: 3 | 5 | 1 | 0 | - | 0 | 1 | 8 |

Distrito: Viseu Concelho: Viseu Freguesia: CORAÇÃO DE JESUS

Telemóvel / Telefone: 232 390 921 Fax: E-mail: atl.palmoemeio@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo: P | A | L | M | O | E | M | E | I | O | - | A | D | E | L | I | N | A | D | O | C | A | R | M | O | U | N | I | P | E | S | S | O | A | L | L | D | A |

Morada: R | U | A |D | O | I | N | A | T | E | L | - | L | O | T | E | 5 | 4 | - | R | / | C | D | I | R | E | I | T | O |

Localidade: V | I | S | E | U |

Código postal: 3 | 5 | 1 | 0 | - | 0 | 1 | 8 | V | I | S | E | U |

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES (CATL)

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (QUARENTA) utentes. (por extensão)

6 EMISSÃO

2 0 | 1 8 | 0 4 | 1 0

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.