



SEGURANÇA SOCIAL

LIBERCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 04 (2018) Centro Distrital de Lisboa 19
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____
Ano

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento A. E. S. C. O. L. I. N. H. A. (D. O.) (B. É.)

Localização do estabelecimento T. R. A. V. E. S. S. A. (D. O.) (M. I. R. A. D. O. U. R. O.) (N.º 10) (L. O. J. A. C. O. U. R. E. L. A. (D. A.) (B. I. C. A.)

Localidade S. A. N. T. A. (I. R. I. A. (D. A.) (A. Z. O. I. A.)

Código postal 2690-221 S. A. N. T. A. (I. R. I. A. (D. A.) (A. Z. O. I. A.)

Distrito Lisboa Concelho Loures Freguesia Santa Iria da Azola

Telemóvel / Telefone 967463329 Fax _____ E-mail dinalopes1979@hotmail.com

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo D. I. N. Á. (A. L. E. X. I. A. N. D. R. A.) (C. U. N. H. A.) (C. O. N. D. E. S. S. O.) (L. O. P. E. S.)

Morada R. (18) (D. E. (J. A. N. E. I. R. O.) (437) (B. A. I. R. R. O.) (C. A. S. T. E. L. H. A. N. I. A)

Localidade S. Á. O. (J. O. Á. O.) (D. A.) (T. A. L. I. H. A.)

Código postal 2695-081 S. Á. O. (J. O. Á. O.) (D. A.) (T. A. L. I. H. A.)

RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES

CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 19 (Dezanove) utentes.
(por extenso)

EMISSÃO

2018-02-12 Assinatura e carimbo
ano mês dia

(1) Emitida ad 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.