



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 32 | 2 0 1 7 | CENTRO DISTRIAL DO PORTO | (1)

Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Ano

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | C E N T R O | D E | B E M | E S T A R | S O C I A L |  
| N O S S A | S E N H O R A | D O | S O C O R R O |

Localização do estabelecimento | R u a | A l c a i d e | F a r i a | s / n |

Localidade | P o r t o |

Código postal | 4 | 1 | 0 | 0 | - | 0 | 6 | 0 | | P o r t o |

Distrito Porto | Concelho Porto | Freguesia Aldoar/Foz Douro/Nevogilde

Telemóvel / Telefone 226184993 | Fax | E-mail |

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo | C E N T R O | D E | B E M | E S T A R | S O C I A L | N O S S A |  
| S E N H O R A | D O | S O C O R R O |

Morada | R u a | A l c a i d e | F a r i a | s / n |

Localidade | P o r t o |

Código postal | 4 | 1 | 0 | 0 | - | 0 | 6 | 0 | | P o r t o |

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CRECHE

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 42 (quarenta dois) | \_\_\_\_\_ | utentes.

(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 1 1 | 0 8

ano mês dia

*[Assinatura]*

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.**