



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 5 | 2 0 1 8 | LEIRIA <sup>(1)</sup>  
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 10 | 2 0 1 7  
Ano

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento M A R É D E S A Ú D E , O R T O P E D I A E C E N  
T R O D E B E M - E S T A R

Localização do estabelecimento R U A D R ° J O Ã O M A T O S B I L H A U N . ° 2 2  
R / C D T °

Localidade P E N I C H E

Código postal 2 5 2 0 -      | P E N I C H E

Distrito Leiria Concelho PENICHE Freguesia PENICHE

Telemóvel / Telefone 965 692 647 Fax      E-mail maresaude@gmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo M A R É D E S A Ú D E , U N I P E S S O A L L D A

Morada R U A 1 3 D E M A I O N . ° 6

Localidade P E N I C H E

Código postal 2 5 2 0 - 2 5 7 | P E N I C H E

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SAD Atendimento e Arquivo     

    

    

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (quarenta)      ) utentes.  
(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 0 5 | 0 8  
ano mês dia

      
Assinatura e carimbo

      
Maria da Conceição Mendes  
Diretora

(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 14 maio.

**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.**