



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 21 | 2 0 1 8 | Centro Distrital de Lisboa ⁽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 , S O C I A L , E P A R O Q U I A L , N O S S A
S E N H O R A , D A A S S U N Ç Ã O D E C H E L E I R O S

Localização do estabelecimento R U A , D A , R E S I D Ê N C I A , N . º 2

Localidade C H E L E I R O S

Código postal 2 6 4 0 - 1 6 5 | C H E L E I R O S

Distrito Lisboa Concelho Mafra Freguesia UF Igreja Nova - Cheleiros

Telemóvel / Telefone 219672558 Fax _____ E-mail cspcheleiros@hotmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C E N T R O , S O C I A L , E P A R O Q U I A L D E N O S S A
S E N H O R A , D A A S S U N Ç Ã O D E C H E L E I R O S

Morada R U A , D A , R E S I D Ê N C I A , N . º 2

Localidade C H E L E I R O S

Código postal 2 6 4 0 - 1 6 5 | C H E L E I R O S

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 | Trinta | utentes.
(por extensão)

6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 0 5 | 0 4
ano mês dia

Isabel Salgada
Diretora do Centro Distrital de Lisboa
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.