



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 22 | 2018 | CENTRO DISTRITAL DE LISBOA ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento LUPINHA

Localização do estabelecimento AVENIDA JOSÉ RÉGIO, N.º 7, R/C
DIREITO, LOJA 3

Localidade MASSAMÁ

Código postal 2745 - 807 | QUELUZ

Distrito Lisboa Concelho SINTRA Freguesia UF MASSAMÁ MONTE ABRAÃO

Telemóvel / Telefone 967992565 Fax _____ E-mail centrolupinha@lupinha.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo LUPINHA - CENTRO DE ESTUDOS, EXPERIMENTAÇÃO E
FORMAÇÃO, UNIPESSOAL, LDA

Morada PRACA 5 DE OUTUBRO, N.º 33, R/C

Localidade BELEIAS

Código postal 2605 - 021 | BELEIAS

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE ATIVIDADES DE TEMPOS LIVRES

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2018 | 06 | 12
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 6 de março, da Diretora do Centro Distrital de Lisboa

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.