



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 6 | 2019 | Centro Distrital de Coimbra ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento E M E S - C U I D A D O S P A R T I L H A D O S

Localização do estabelecimento R u a P ê r o i V a z d e C a m i n h a n º 17
R é s C h ã o

Localidade C o i m b r a

Código postal 3030 - 200 C o i m b r a

Distrito Coimbra Concelho Coimbra Freguesia Santo António Olivais

Telemóvel / Telefone 917120198 Fax _____ E-mail geral@emescp.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo B A P T I S T A E I A B R A N T E S L D A

Morada R u a P ê r o i V a z d e C a m i n h a n º 17 - R c h ã o

Localidade C o i m b r a

Código postal 3030 - 200 C o i m b r a

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário Administrativo =====

20 utentes =====

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (vinte =====) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2019 | 08 | 24
ano mês dia

Ramiro Miranda
Diretor
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.