



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 13 | 2 0 1 9 | Instituto da Segurança Social, I.P./Centro Distrital de Leiria ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento E N T R E A B R A Ç O S - A P O I O D O M I C I L I Á R I O
L D A

Localização do estabelecimento R . C o m i s s ã o d a I n i c i a t i v a , n . º 2 - A
T o r r e B r a s i l

Localidade L E I R I A

Código postal 2 4 1 0 - 0 9 8 | L E I R I A

Distrito Leiria Concelho Leiria Freguesia Leiria, Pousos, Barreira e Cortes

Telemóvel / Telefone 919601613 Fax _____ E-mail mjcebola@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo E N T R E A B R A Ç O S - A P O I O D O M I C I L I Á R I O , L D A

Morada R . C o m i s s ã o I n i c i a t i v a , n . º 2 - A T . B r a s i l

Localidade L e i r i a

Código postal 2 4 1 0 - 0 9 8 | L E I R I A

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO - ATENDIMENTO E ARQUIVO

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 | TRINTA | _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 9 | 0 7 | 2 3
ano mês dia


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 11/2014, 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.