



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 3 | 2 0 1 9 | CENTRO DISTRITAL DE VILA REAL ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 1 | 2 0 1 3
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento A s s o c i a ç ã o O s M a l t i t a s

Localização do estabelecimento A v e n i d a O s n a b r u c k L o t e 1 1 - 1 3
L j A / B

Localidade V i l l a R e a l

Código postal 5 0 0 0 - 4 2 7 V i l l a R e a l

Distrito Vila Real Concelho Vila Real Freguesia União de Freguesias

Telemóvel / Telefone 259356155 Fax _____ E-mail os.maltitas@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo A s s o c i a ç ã o O s M a l t i t a s

Morada A v e n i d a O s n a b r u c k L o t e 1 1 - 1 3 L j A / B

Localidade V i l l a R e a l

Código postal 5 0 0 0 - 4 2 7 V i l l a R e a l

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Creche _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 37 (trinta e sete) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2019 | 07 | 30
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 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.