



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	07	2 0 1 9	Ano	Serviço de Segurança Social	(1)
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	09	2 0 1 8	Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	P A L A N Q U E D E S O R R I S O S				
	U N I P E S S O A L L D A				
Localização do estabelecimento	R U A D A I N D E P E N D E N C I A R / C D T O				
Localidade	M U R Ç A				
Código postal	5 0 9 0	-	1 2 1	M U R Ç A	
Distrito	Vila Real	Concelho	MURÇA	Freguesia	MURÇA
Telemóvel / Telefone	931740699	Fax		E-mail	palanque-sorrisos@hotmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	P A L A N Q U E D E S O R R I S O S U N I P E S S O A L L D A				
Morada	R D A V E I G A 1 8 M O N F E B R E S				
Localidade	C A N D E D O				
Código postal	5 0 9 0	-	0 1 3	C A N D E D O	M U R

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO (S.A.D.), NA MODALIDADE DE ATENDIMENTO E ARQUIVO
--

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	60	(SESSENTA)	utentes.
			(por extenso)		

6 EMISSÃO

2019.12.20	
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 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.