



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	04	2 0 2 1	Centro Distrital de Évora	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	05	2 0 0 9		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	S O L A R I D E S Ã O L U C A S , L D ^a				
Localização do estabelecimento	R U A N O V A , N.º 6 5 / 6 7				
Localidade	P E R O L I V A S				
Código postal	7 2 0 0 - 4 7 6	R E G U E N G O S D E M O N S A R A Z			
Distrito	Évora	Concelho	Reguengos de Monsaraz	Freguesia	Reguengos de Monsaraz
Telemóvel / Telefone	266 503570	Fax		E-mail	solar.s.lucas@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	S O L A R I D E S Ã O L U C A S , L D ^a			
Morada	R U A N O V A , N.º 6 5 / 6 7			
Localidade	P E R O L I V A S			
Código postal	7 2 0 0 - 4 7 6	R E G U E N G O S D E M O N S A R A Z		

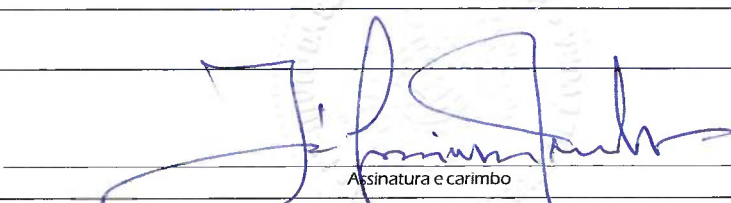
4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	2	(DOIS UTENTES)	utentes.
		(por extenso)		

6 EMISSÃO

2 0 2 1 1 1 0 9	
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 33/2018, 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.