



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 01 | 2 0 2 2 | 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 R e s i d ê n c i a s A s s i s t i d a s

Localização do estabelecimento R u a d a M i s e r i c ó r d i a n . º 6

Localidade A l c o b a ç a

Código postal 2 4 6 0 - 0 0 9 | A l c o b a ç a

Distrito Leiria Concelho Alcobaça Freguesia Alcobaça

Telemóvel / Telefone 262508566 Fax _____ E-mail geral@scmalcobaca.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S a n t a C a s a d a M i s e r i c ó r d i a d e
A l c o b a ç a

Morada R u a d a M i s e r i c ó r d i a n . º 4

Localidade A l c o b a ç a

Código postal 2 4 6 0 - 0 0 9 | A l c o b a ç a

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 34 (trinta e quatro) | _____ | utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 2 | 0 1 | 1 0
ano mês dia

João Pedrosa
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.