



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 02 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Santarém ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R I R A Í Z E S I D O N A B Ã O

Localização do estabelecimento R U A D O P A R Q U E D E S P O R T I V O
P E D R E I R A

Localidade P E D R E I R A

Código postal 2 3 0 5 - 5 5 4 | T O M A R

Distrito Santarém Concelho TOMAR Freguesia UF ALÉM RIBEIRA E PEDREIRA

Telemóvel / Telefone 249320010 Fax _____ E-mail srmprmaio2014@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S O C I E D A D E R E C R E A T I V A E M U S I C A L D A
P E D R E I R A

Morada R U A A P A R I Í C I O C A R D O S O N º 1 8 3

Localidade P E D R E I R A

Código postal 2 3 0 5 - 1 1 4 | T O M A R

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SAD (com capacidade para 40 (quarenta) utentes) _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (QUARENTA) _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2020 04 24
ano mês dia

Renato Possante Bento
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.