



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 04 2019 Centro Distrital de Santarém
Substitui a licença n.º

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento SUNSHINE 24 - SERVIÇOS DE APOIO DOMICILIÁRIO
Localização do estabelecimento RUA INFANTE D. LUÍS, N.º 81, ESCRITÓRIO 4
Localidade ABRANTES
Código postal 2200 - 233 ABRANTES
Distrito Santarém Concelho ABRANTES Freguesia UF ABRANTES, ALFERRAREDE
Telemóvel / Telefone 967 766 656 Fax E-mail srmprates@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo SUSAANA DO ROSÁRIO MARQUES PRATES
Morada PRAÇA ETTA PROF. JOSÉ LOPEIS LT 26 - 2º DIRT
Localidade SANTARÉM
Código postal 2005 - 602 SANTARÉM

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SAD(Serviço de Apoio Domiciliário)
(com capacidade para 40 (quarenta) utentes)

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2019 08 14 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.