



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

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

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	L a r O r l a n d o H e n r i q u e s C u i d a				
Localização do estabelecimento	R u a d a F o n t e 8				
Localidade	C a s a l d a V e l h a				
Código postal	2 0 4 0 - 2 1 1 A l c o b e r t a s				
Distrito	Santarém	Concelho	Rio Maior	Freguesia	Alcobertas
Telemóvel / Telefone	930619925	Fax		E-mail	larorlandohenriquescuida@gmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	O R L A N D O H E N R I Q U E S , C U I D A , U N I P E S S O A L L D A
Morada	R u a d a F o n t e 8
Localidade	C a s a l d a V e l h a
Código postal	2 0 4 0 - 2 1 1 A l c o b e r t a s

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Centro de Dia	

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	5	(cinco)	) utentes.
		(por extenso)	

### 6 EMISSÃO

2 0 2 1 0 6 0 1	O Diretor
ano mês dia	<i>Renato Possante Bento</i> 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.**