



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 06 | 2014<sup>(1)</sup>  
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento G I Z I A Z U L I  
Localização do estabelecimento P R A C E T A A U G U S T O C O S T A N 1 3 B  
Código postal 2 0 0 0 - 2 1 2  
Localidade S A N T A R E M  
Distrito Santarém Concelho SANTARÉM Freguesia União Freg. Cidade de Santarém  
Telefone 243052637 Fax E-mail cae.gizazul@gmail.com

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo G I Z I A Z U L I L D A  
Morada P R A C E T A A U G U S T O C O S T A N 1 3  
Código postal 2 0 0 0 - 2 1 2  
Localidade S A N T A R E M

**3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO**

CENTRO DE ACTIVIDADES TEMPOS LIVRES ( CATL )

**4 LOTAÇÃO MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (Vinte) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

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 99/2011, de 28 de setembro.

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados 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.