



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 08 | 2014<sup>(1)</sup>  
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento | C | R | E | C | H | E | | O | | P | I | N | Ó | Q | U | I | O | |  
Localização do estabelecimento | R | U | A | | C | A | P | I | T | Á | O | | L | A | C | E | R | D | A | | n.º | 1 | 3 | |  
Código postal | 2 | 2 | 0 | 0 | | 3 | 8 | 0 | | A | B | R | A | N | T | E | S | |  
Localidade | A | B | R | A | N | T | E | S | |  
Distrito Santarém Concelho Abrantes Freguesia União Freg. Abrantes Alferrarede  
Telefone 241 365 190 Fax 241 365190 E-mail centroabrantes@mail.telepac.pt

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo | C | E | N | T | R | O | | S | O | C | I | A | L | | D | O | | P | E | S | S | O | A | L | | D | O | |  
| M | U | N | I | C | I | P | I | O | | D | E | | A | B | R | A | N | T | E | S | |  
Morada | R | U | A | | C | A | P | I | T | Á | O | | L | A | C | E | R | D | A | | N.º | 1 | 3 | |  
Código postal | 2 | 2 | 0 | 0 | | 3 | 8 | 0 | | A | B | R | A | N | T | E | S | |  
Localidade | A | B | R | A | N | T | E | S | |

**3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO**

CRECHE  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4 LOTAÇÃO MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 33 (Trinta e Três) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2014 | 4 | 10  
ano | mês | dia  
\_\_\_\_\_  
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.