



SEGURANÇA SOCIAL

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 09 2013<sup>(1)</sup>**

**REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL**

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento S E N S I L T A K I N G C A R E

Localização do estabelecimento A V E N I D A B E A T O N U N O n.º 4 1 3

Código postal 2 4 9 5 - 4 0 1 F Á T I M A

Localidade F Á T I M A

Distrito Santarém Concelho Ourém Freguesia Fátima

Telefone 914031160 Fax \_\_\_\_\_ E-mail ocavaco@gmail.com

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo C O N F O R T O E E S P E R A N Ç A U N I P E S S O A L L D.ª

Morada R U A D A P A D A R I A n.º 3 - A M A T A

Código postal 2 4 3 5 - 6 8 8 U R Q U E I R A

Localidade M A T A

**3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO**

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO - SAD

**4 LOTAÇÃO MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (trinta) utentes.

**Centro Distrital Santarém**

**5 EMISSÃO**

2013 11 05  
ano mês dia

Tiago Leite  
Diretor  
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.**