



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02 | 2 0 1 5 | Instituto de Segurança Social da Madeira, IP-RAM ^{III}
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C O N Q U I S T A C O N T Í N U A , L D A
Localização do estabelecimento C a m i n h o Q u e b r a d a s d e B a i x o , n . º
1 1 0
Código postal 9 0 0 0 - 2 5 4 F u n c h a l
Localidade
Distrito R. A. Madeira Concelho Funchal Freguesia S. Martinho
Telefone 964676500 Fax E-mail maiscuidados2015@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C O N Q U I S T A C O N T Í N U A , L D A
Morada C a m i n h o Q u e b r a d a s d e B a i x o , n . º 1 1 0
Código postal 9 0 0 0 - 2 5 4
Localidade F u n c h a l

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 15 (quinze) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 5 | 0 8 | 1 1
ano mês dia

Rui Emanuel Pereira da Freitas
Presidente do Conselho Diretivo
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 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.