



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 3 | 2 0 1 6 | Setúbal ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento A . T . L . S e m e a n d o O S a b e r
Localização do estabelecimento R u a J o ã o P e d r o I ç a N . º 1 0
Código postal 2 8 7 0 - 3 3 8 M o n t i j o
Localidade M o n t i j o
Distrito Setúbal Concelho Montijo Freguesia Montijo e Afonsoeiro
Telefone 210897448 Fax _____ E-mail semeandoosaber@hotmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C é l i a M a r i a T o r m e n t a d a S i l v a C a f u m
Morada P r a c e t a B a r b o s a D u B o c a g e N . º 7 1
Código postal 2 8 7 0 - 2 4 1 M o n t i j o
Localidade M o n t i j o

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CATL - Centro de Atividades de Tempos Livres

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 19 (dezanove) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 1 | 2 1
ano mês dia

Ana Clara Birrento
Assinatura e carimbo

Ana Clara Birrento

(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.