



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	1	2 0 1 8	CENTRO DISTRIAL DE LEIRIA	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	12	2 0 0 9		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	S O S S E G O D O A V O Z I N H O , L D A				
Localização do estabelecimento	R U A D A M A T A N A C I O N A L , S / N L A M E I R O				
Localidade	L A M E I R O				
Código postal	2 4 2 5 - 3 6 1 C A R V I D E				
Distrito	Leiria	Concelho	Leiria	Freguesia	U. F. Monte Real e Carvide
Telemóvel / Telefone	244 614 692	Fax		E-mail	geral@sossegodoavozinho.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	S O S S E G O D O A V O Z I N H O , L D A
Morada	R U A D A M A T A N A C I O N A L , S / N
Localidade	L A M E I R O
Código postal	2 4 2 5 - 3 6 1 C A R V I D E

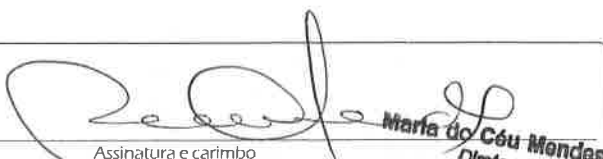
4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	31	(Trinta Um, um utilização pontual quarto casal) utentes.
(por extenso)		

6 EMISSÃO

2 0 1 8 0 1 1 2	
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 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.