



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 2 | 2018 | Centro Distrital de Leiria (1)  
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Ano

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento A s s o c i a ç ã o d e D e s e n v o l v i m e n t o  
S o c i a l F r e g u e s i a d e A l v o r n i n h a

Localização do estabelecimento R u a d o C r u z e i r o n . º 3  
A l v o r n i n h a

Localidade A l v o r n i n h a

Código postal 2500 - 334 | C a l d a s d a R a i n h a

Distrito Leiria Concelho Caldas da Rainha Freguesia Alvorninha

Telemóvel / Telefone 262935010 Fax \_\_\_\_\_ E-mail adsf\_alvorninha@hotmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo A s s o c i a ç ã o d e D e s e n v o l v i m e n t o S o c i a l  
d a F r e g u e s i a d e A l v o r n i n h a

Morada R u a A n t ó n i o F i l i p e - E D F J u n t a d e F r e g .

Localidade A l v o r n i n h a

Código postal 2500 - 334 | C a l d a s d a R a i n h a

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

\_\_\_\_\_  
Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas  
\_\_\_\_\_

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 34 (trinta e quatro) utentes.  
(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2018 | 04 | 10  
ano mês dia

  
Assinatura e carimbo Maria do Céu Mendes  
Diretora

(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.