



SEGURANÇA SOCIAL

ALTERAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO

INFORMAÇÕES MÍNIMAS DE IDENTIFICAÇÃO

Antes de preencher leia com atenção as informações

Indique qual o número do Título de Autorização de Funcionamento que lhe foi atribuído

ALVARÁ 13/2004

ELEMENTOS DA ENTIDADE REQUERENTE

Nome ou
Denominação

CENTR^O EDUCATIVO SOCIAL ALDEIAS
IBUBR^AS^I CIRI^L

Nº de Identificação de Segurança Social

251404689981

Nº de Identificação Fiscal

5140468991

ELEMENTOS DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento

DE^OCIAL TI^ER^A R^ESIDEN^CIAL E^IAPOL^IISÉN^IOR^IE^IR^IAND^I PESS^IIA

Identificação da pessoa ou entidade gestora do estabelecimento

Nome completo

CE^ONT^RO EDUCAT^OV^OEL^O SOC^IAL ALDEIAS
IBUBR^AS^I CIRI^L

Morada

R^EAL^IDI^EANT^ION^ILO MARTINS COSTA MAIA 1924

Código postal

1447-1568

Localidade

ALDEIAS

AUTORIZAÇÃO E CERTIFICAÇÃO

Declaro que a informação que presto é completa e verdadeira

Declaro que me responsabilizo pelo cumprimento integral dos requisitos de funcionamento exigíveis para a resposta social que a instituição se propõe desenvolver

Autorizo os serviços competentes da Segurança Social a obterem junto de entidades externas, documentação que comprove a informação aqui prestada.

Centro Educativo e Social de Pedras Rubras

NIPC: 514 046 899

Rua Dr. António Martins Costa Maia, 186

Assinatura 1470-1568 Maia (presentante legal)

Os dados pessoais recolhidos serão objecto de tratamento pelos serviços da Segurança Social (Instituto da Segurança Social, IP, Instituto da Segurança Social dos Açores, I.P.A. e Instituto da Segurança Social da Madeira, I.P.RAM) e serão conservados pelo prazo necessário para cumprir a finalidade a que se destinam. Os serviços da Segurança Social comprometem-se a proteger os seus dados pessoais e a cumprir as suas obrigações no âmbito da proteção de dados. Para mais informações sobre a proteção de dados consulte o portal da Segurança Social em www.seg-social.pt

As falsas declarações são punidas nos termos da lei