

Frequência de Estabelecimento - A preencher pela Instituição

Nome da instituição _____

Localidade _____ Utente admitido em __/__/__

Regime de Frequência: Semi-internato Externato

Serviços/atividades incluídas na mensalidade:

CENTRO ACTIVIDADES OCUPACIONAIS (CAO)	,
ALIMENTAÇÃO (1)	,
TRANSPORTE	,
Outras actividades – Quais:	,
TOTAL DA MENSALIDADE	
(1) Se não for indicado o valor, é deduzido o montante fixado em portaria)	

___/___/___

Assinatura/Carimbo da instituição _____

O SBSI/SAMS é responsável pelos presentes dados e assegura aos seus titulares o direito de acesso, correção e supressão, sempre que legitimamente lho solicitem, por escrito.