

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 04/2015 /Centro Distrital de Vila Real ⁽¹⁾

N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento ESPAÇO SÉNIOR

Localização do estabelecimento Rua Cruz das Almas, Lote 21,

Código postal 5000 - 046 Vila Real

Localidade Vila Real

Distrito Vila Real

Concelho Vila Real

Freguesia U. de Freguesias de Vila Real

Telefone 967525571

Fax

E-mail espacoseniorvilareal@gmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo Natércia Manuela Campeão Ribeiro

Morada Rua Silvestre Vaz Mateus S/N - Mateus

Código postal 5000 - 281 Vila Real

Localidade Vila Real

3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário - SAD

4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 60 (Sessenta) utentes.
(por extenso)

5. Emissão

Data: 19/05/2015



Assinatura e carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes neste 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.