



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 28/2015 (\*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento "Vitor Manuel Martins"-----

Localização do estabelecimento Avenida da República, n.º 676, 3.º Andar sala 3.1-----

C. Postal 4430-190 ----- Localidade Santa Marinha -----

Distrito Porto ----- Concelho Vila Nova de Gaia----- Freguesia Sta Marinha, S. Pedro Afurada

Telefone 935662027 ----- Fax ----- e-mail multiapoio.apoiodomiliario@gmail.com-----

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo "Vitor Manuel Martins"-----

Morada Avenida da República, n.º 676, 3º andar, sala 3.1-----

C. Postal 4430-190 ----- Localidade Santa Marinha-----

### 3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----

A presente Licença substitui a licença de funcionamento n.º 43/2010 de 28 de Setembro de 2010-----

### 4. Lotação máxima

Capacidade para 40 (quarenta) utentes.

### 5. Emissão

Data 2015-07-31-----

  
ANGELO OLIVEIRA  
Diretor Adjunto

(\*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março.  
OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL.PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO.AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI