



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 3 2015 CENTRO DISTRITAL DE BRAGANÇA (1)

N.º

Ano

Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R D E S A N T A A N A
Localização do estabelecimento R U A D E S M A R C O S N º 3 0
Código postal 5 3 4 0 - 0 8 2 C A S T E L Ã O S
Localidade C a s t e l ã o s - M a c e d o d e C a v a l e i r o s
Distrito BRAGANÇA Concelho Macedo de Cavaleiros Freguesia Castelãos
Telefone 278432013 Fax 278432111 E-mail lar.sta.ana@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo A M I Z A D E E A B R I G O R E S I D Ê N C I A S É N I O R L D A
Morada R U A D E S M A R C O S N º 3 0
Código postal 5 3 4 0 - 0 8 2 C A S T E L Ã O S
Localidade C A S T E L A O S - M A C E D O

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 5 (cinco) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2015 09 29
ano mês dia
Mader Amado
Diretor da Unidade de Prestações e Contribuições
Assinatura e carimbo

(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 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.