



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 7 | 2 0 1 5 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGANÇA <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C e n t r o | S o c i a l | e | P a r o q u i a l | d e |  
S a n t o | A n d r é | d e | T u i z e l o |

Localização do estabelecimento T u i z e l o |

Código postal 5 3 2 0 | - | 1 9 8 | T u i z e l o |

Localidade T u i z e l o | V i n h a i s |

Distrito B r a g a n ç a Concelho V i n h a i s Freguesia T u i z e l o

Telefone \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail centrosocialtuizelo@sapo.pt

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo C e n t r o | S o c i a l | e | P a r o q u i a l | d e | S a n t o |  
A n d r é | d e | T u i z e l o |

Morada T u i z e l o |

Código postal 5 3 2 0 | - | 1 9 8 | T u i z e l o |

Localidade T u i z e l o | V i n h a i s |

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

(Serviço de Apoio Domiciliário)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

**4 CAPACIDADE MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta \_\_\_\_\_) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2 0 1 5 | 1 1 | 1 0  
ano mês dia

  
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.