



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 35 | 2 0 1 5 | CENTRO DISTRITAL DO PORTO (1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento REAL AJUDA CARE FOR YOU
Localização do estabelecimento RUA PARTICULAR AS ARVORES N268
Código postal 4400-239 VILA NOVA DE GAIA
Localidade VILA NOVA DE GAIA
Distrito Porto Concelho VILA NOVA DE GAIA Freguesia STA. MARINHA S. PEDRO AFUR.
Telefone 223294574 Fax 223294574 E-mail GERAL@REALAJUDA.PT

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo PRESENTES NA SUA VIDA, UNIPESSOAL, LDA
Morada RUA PARTICULAR AS ARVORES N268
Código postal 4400-239 VILA NOVA DE GAIA
Localidade VILA NOVA DE GAIA

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 58 (CINQUENTA E OITO) utentes. (por extenso)

5 EMISSÃO

2015 | 10 | 19
ANO MÊS DIA
ANGELO OLIVEIRA
Diretor Adjunto

(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.