



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 09/2015(*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **Centro Social da Paróquia de Arcozelo**

Localização do estabelecimento **Rua Gil Vicente nº10**

C. Postal **4750-154**

Localidade **Barcelos**

Distrito **Braga**

Concelho **Barcelos**

Freguesia **Arcozelo**

Telefone **253822583**

Fax **253815224**

e-mail **centrosocialarcozelo@sapo.pt**

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **Centro Social da Paróquia de Arcozelo**

Morada **Rua Gil Vicente nº10**

C. Postal **4750-154**

Localidade **Barcelos**

3. Atividade exercida no estabelecimento

Centro de Dia

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **40 (quarenta) utentes.**

5. Emissão

Data

2015, 9, 25

Assinatura e selo branco

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 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