



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 12 | 2015 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento OldCare - Serviços Gerontológicos
Localização do estabelecimento Rua Manuel Pinto de Sousa n.º 146
Código postal 4760-155 V. N. Famalicão
Localidade V. N. Famalicão
Distrito Braga Concelho V. N. Famalicão Freguesia Famalicão e Calendário
Telefone 912780688 Fax _____ E-mail geral@oldcare.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Mai Social Unipessoal Lda
Morada Rua Manuel Pinto de Sousa n.º 146
Código postal 4760-155 V. N. Famalicão
Localidade V. N. Famalicão

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (Vinte e quatro) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2015 11 12
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.