



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 14 | 2015 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA <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  
C o v i d e

Localização do estabelecimento R u a d a I g r e j a n . º 4 7 C o v i d e

Código postal 4 8 4 0 - 0 8 0 T e r r a s d e B o u r o

Localidade T e r r a s d e B o u r o

Distrito B r a g a Concelho T e r r a s d e B o u r o Freguesia C o v i d e

Telefone 2 5 3 3 5 1 2 2 3 Fax \_\_\_\_\_ E-mail c e n t r o s o c i a l d e c o v i d e @ g m a i l . c o m

**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 C o v i d e

Morada R u a d a I g r e j a n . º 4 7 C o v i d e

Código postal 4 8 4 0 - 0 8 0 T e r r a s d e B o u r o

Localidade T e r r a s d e B o u r o

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

**4 CAPACIDADE MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 (Vinte e cinco) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2015 | 12 | 1  
ano mês dia

[Assinatura]  
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.**