



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 03 | 2 0 1 6 | Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento G o o d 4 l i f e F a m i l y a n d C a r e e r
S e r v i c e s

Localização do estabelecimento R u a d o S e i x a l , n . º 7 6

Código postal 4 0 0 0 - 5 2 1 P o r t o

Localidade P o r t o

Distrito Porto Concelho Porto Freguesia Bonfim

Telefone 225093042 Fax 225093042 E-mail passaspacheco@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo P a s s a s e P a c h e c o P r e s t a ç ã o D e
S e r v i ç o s e C o n s u l t o r i a , L d a .

Morada R u a d o S e i x a l , 7 6

Código postal 4 0 0 0 - 5 2 1 P o r t o

Localidade P o r t o

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário (A presente licença de funcionamento substitui a L.F. n.º 15/2010, emitida em 18/02, em virtude da alteração da denominação comercial do estabelecimento de apoio social)-----

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (quarenta-----) | utentes.
[por extenso]

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 2 | 0 5
ano mês dia

ÂNGELO OLIVEIRA
Diretor 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.