



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	05	2 0 1 6	AVEIRO	11
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	02	2 0 1 4		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C U I D A D O E C O M P A N H I A L D A				
Localização do estabelecimento	R U A D R P O M P E U M E L O C A R D O S O N º 9				
Localidade	A V E I R O				
Código postal	3 8 1 0 - 1 0 6 G L Ó R I A - A V E I R O				
Distrito	Aveiro	Concelho	AVEIRO	Freguesia	GLÓRIA E VERA CRUZ
Telemóvel / Telefone	911961778	Fax		E-mail	GERAL@CUIDADO E COMPANHIA.PT

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	C U I D A D O E C O M P A N H I A L D A
Morada	R U A D O C A S E I R O N º 4 3 R / C H D I R E I T O C
Localidade	V I L A R I - A V E I R O
Código postal	3 8 1 0 - 0 7 8 A V E I R O

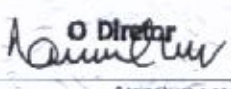
4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2016 04 22	 Assinatura e carimbo
ano mês dia	

(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 são registados no Sistema de Informação 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.