



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 2 | 2 0 1 6 | Centro Distrital de Segurança Social de Bragança ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C E N T R O | S O C I A L | E | R E C R E A T I V O | D E |
E S P I N H O S O |

Localização do estabelecimento R U A | D O | T R O P O |

Localidade E S P I N H O S O |

Código postal 5 3 3 5 - 0 3 3 | C A N D E D O | - | V I N H A I S |

Distrito Bragança Concelho VINHAI S Freguesia CANDEDO

Telemóvel / Telefone 933 680 426 Fax _____ E-mail pauloespinhoso@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C E N T R O | S O C I A L | E | R E C R E A T I V O | D E |
E S P I N H O S O |

Morada R U A | D O | T R O P O |

Localidade E S P I N H O S O |

Código postal 5 3 3 5 - 0 3 3 | C A N D E D O | - | V I N H A I S |

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 18 (DEZOITO) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 5 | 0 6
ano mês dia

Heitor Amado
Diretor da Unidade de Prestações e Contribuições
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 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.