



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 16 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRIITAL DO PORTO
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | M | I | M | I | N | H | O | | A | O | S | | A | V | Ó | S | |
Localização do estabelecimento | R | u | a | | d | e | | S | . | | C | r | i | s | t | o | v | ã | o | | d | e | | M | a | f | a | m | u | d | e |
| n | . | ° | 4 | 9 |
Localidade | M | a | f | a | m | u | d | e | |
Código postal | 4 | 4 | 3 | 0 | | - | 2 | 2 | 5 | | V | i | l | a | | N | o | v | a | | d | e | | G | a | i | a | |
Distrito Porto Concelho Vila Nova de Gaia Freguesia Mafamude/ Vilar do Paraíso
Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail gaia@miminhoaosavos.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo | A | L | L | 4 | S | E | N | | I | O | R | C | A | R | E | , | | L | D | A | |
Morada | R | u | a | | d | e | | S | . | | C | r | i | s | t | o | v | ã | o | | d | e | | M | a | f | a | m | u | d | e | , | | n | . | ° | 4 | 9 | |
Localidade | M | a | f | a | m | u | d | e | |
Código postal | 4 | 4 | 3 | 0 | | - | 2 | 2 | 5 | | V | i | l | a | | N | o | v | a | | d | e | | G | a | i | a | |

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 (Vinte e Cinco) _____ | utentes.
{por extenso}

6 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 6 | 2 2
ano mês dia

Rosário Loureiro
ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto

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.