



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 07 | 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 C l a r i m - S e r v i ç o s d e A p o i o D o m i -
c i l i á r i o

Localização do estabelecimento R u a G o d i n h o F a r i a , 1 5 9 , L o j a 3

Código postal 4 4 6 5 - 1 5 4 S ã o M a m e d e I n f e s t a

Localidade S ã o M a m e d e I n f e s t a

Distrito Porto Concelho Matosinhos Freguesia S. Mamede Infesta

Telefone 223238436 Fax ----- E-mail geral@clarim.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C l a r i m - S e r v i ç o s d e T r a n s p o r t e P e r -
s o n a l i z a d o , L d a

Morada R u a B r i t o C a p e l o , 9 7 - 2 . º S a l a J

Código postal 4 4 5 0 - 2 4 1 M a t o s i n h o s

Localidade M a t o s i n h o s

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário (A presente licença de funcionamento substitui a L.F. n.º 19/2015, emitida em 08/05, em virtude da alteração da localização 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 3 | 2 4
ano mês dia

ANGEL OLIVEIRA
Assinatura e Carimbo
Diretor Adjunto

(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.