



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 11 | 2016 | CENTRO DISTRITAL DE BRAGA ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Lar S. Salvador
Localização do estabelecimento Rua de S. Salvador n.º 10
Código postal 4730-062 Vila Verde e Barbudo
Localidade Vila Verde
Distrito Braga Concelho Vila Verde Freguesia Vila Verde e Barbudo
Telefone 253320151 Fax _____ E-mail geral@larssalvador.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Lar Saraiva & Dias Lda
Morada Rua S. Salvador n.º 10
Código postal 4730-062 Vila Verde e Barbudo
Localidade Vila Verde

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

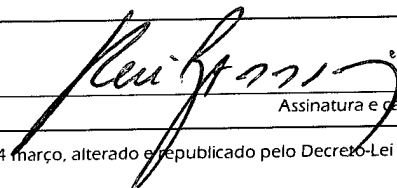
Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 36 (Trinta e seis utentes) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2016 6 27
ano mês dia


Assinatura e carimbo

(1) Emitida no 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.