



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 18 | 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 V I O L E T A - S A D e S e r v i ç o s d e S a ú d e
Localização do estabelecimento R u a D r C a r l o s S a r a i v a 1 1 9 L j 1 2 3
Código postal 4 8 1 0 - 0 2 6 G u i m a r ã e s
Localidade C o s t a
Distrito Braga Concelho Guimarães Freguesia Costa
Telefone 9 0755539 Fax _____ E-mail geral@violeta.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo M a r i a d o C a r m o L o p e s B a p t i s t a R o r i z
Morada R u a A n t e r o d e Q u e n t a l 2 4 1 3 ° d t
Código postal 4 8 1 0 - 0 3 2 G u i m a r ã e s
Localidade C o s t a

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (Trinta) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2016 1 16
ano mês dia

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 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.