



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRIAL 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 R e s i s é n i o r - R e s i d ê n c i a s e S e r
v i ç o s P a r a a 3 ª I d a d e L d a .

Localização do estabelecimento L a r g o d e I n f i a s n º 3

Código postal 4 7 1 0 - 2 9 9 S . V i c e n t e

Localidade B r a g a

Distrito Braga Concelho Braga Freguesia S. Vicente

Telefone 253926274 Fax 253926275 E-mail geral@resisenior.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo R e s i s é n i o r - R e s i d ê n c i a s e S e r v i ç o s
P a r a a 3 ª I d a d e L d a .

Morada L a r g o d e I n f i a s n º 3

Código postal 4 7 1 0 - 2 9 9 S . V i c e n t e

Localidade B r a g a

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 50 (Cinquenta) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2016 | 2 | 1
ano mês dia

[Assinatura]
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.