



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 04 | 2 0 1 6 | 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 H o t e l | L a r | C o n d e s | d e | B a r c e l o s
Localização do estabelecimento R u a | A r q u i t e t o | A n t ó n i o | B o r g e s | V i
n a g r e | E d i f í c i o | A l b e r g a r i a | n º | 2 | 9
Código postal 4 7 5 0 - 1 1 1 | B a r c e l o s
Localidade A r c o z e l o
Distrito B r a g a Concelho B a r c e l o s Freguesia A r c o z e l o
Telefone 963003684 Fax _____ E-mail geral@hotellarcondesdebarcelos.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C o l i n a | - | R e s i d ê n c i a | S é n i o r | L i d a
Morada R | A r q | A n t | B o r g e s | V i n a g r e | E d | A l b e r g a r i a
Código postal 4 7 5 0 - 1 1 1 | B a r c e l o s
Localidade B a r c e l o s

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 46 (Quarenta e seis utentes) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2016 | 3 | 28
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.