



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 07 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRIAL DE BRAGA <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento A.S. - Acolhimento Sénior

Localização do estabelecimento Lugar da Murta, Rua 2 n.º 2

Código postal 4 7 3 0 - 4 6 9 Vila Verde

Localidade Vila de Prado

Distrito Braga Concelho Vila Verde Freguesia Vila de Prado

Telefone 9 5198765 Fax \_\_\_\_\_ E-mail geral@asenor.pt

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo A.S. - Serviços Sociais e de Saúde Lda

Morada Lugar da Murta, Rua 2 n.º 2

Código postal 4 7 3 0 - 4 6 9 Vila de Prado

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 | 16 | 2  
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.