



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 01 | 2 0 1 7 | AVEIRO
Substitui a licença n.º 02 | 2 0 1 2

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento BEMMEQUER - SERVIÇOS DE APOIO DOMICILIÁRIO
Localização do estabelecimento EDIFÍCIO DAS LAGES ESTRADA NACIONAL N.º 1 - BLOCO II - FRAÇÃO M
Localidade MALAPOSTA
Código postal 3780 - 294 MALAPOSTA
Distrito Aveiro Concelho ANADIA Freguesia ARCOS
Telemóvel / Telefone 96 5370040 Fax E-mail SAD.BEMMEQUER@GMAIL.COM

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo GABRIELA VERDADE - SERVIÇOS DE APOIO DOMICILIÁRIO UNIPESSOAL LDA
Morada RUA DOS CASTANHEDIROS N.º 38
Localidade ESPAIRIO
Código postal 3780 - 183 S. LOURENÇO DO BAIRO

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVICO DE APOIO DOMICILIARIO

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (QUARENTA) utentes. (por extenso)

6 EMISSÃO

2017 01 30 ano mês dia
Assinatura e carimbo MANUEL RUIVO

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado no Diário da República, 1.ª série, n.º 102/2014, de 4 de março

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.