



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 01 | 2 0 1 7 | Centro Distrital de Segurança Social de Bragança ^{III}
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C E N T R O S O C I A L E R E C R E A T I V O D E
E S P I N H O S O

Localização do estabelecimento R U A D O T R O P O

Localidade E S P I N H O S O

Código postal 5 3 3 5 - 0 3 3 C A N D E D O - V I N H A I S

Distrito Bragança Concelho VINHAIS Freguesia CANDEDO

Telemóvel / Telefone 934605035 Fax _____ E-mail csrespinhoso@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C E N T R O S O C I A L E R E C R E A T I V O D E
E S P I N H O S O

Morada R U A D O T R O P O

Localidade E S P I N H O S O

Código postal 5 3 3 5 - 0 3 3 C A N D E D O - V I N H A I S

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI - Estrutura Residencial para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 18 (DEZOITO) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 0 2 | 16
ano mês dia

Martinho Nascimento
Diretor de Segurança Social
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 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.