



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02 | 2 0 1 7 | CENTRO DISTRIITAL 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 C E N T R O D E A T I V I D A D E S O C U P A C I O  
N A I S D E N A V A R R A

Localização do estabelecimento A v D r D o m i n g o s S o a r e s , 2 5

Código postal 4 7 1 0 - 6 7 0 B r a g a

Localidade N a v a r r a

Distrito Braga Concelho Braga Freguesia Navarra

Telefone 253248592 Fax \_\_\_\_\_ E-mail info@cercibraga.pt

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo C E R C I B R A G A C R L

Morada A v D r D o m i n g o s S o a r e s , 2 5

Código postal 4 7 1 5 - 6 7 0 B r a g a

Localidade N a v a r r a

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Centro de Atividades Ocupacionais \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4 CAPACIDADE MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (Trinta utentes \_\_\_\_\_) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2017 05 12  
ano mês dia

 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.