



Recebi em mão
em 26-05-2017
Jose de Brito Dias

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 4 | 2 0 1 7 | 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 C E N T R O | S O C I A L | D E | B R I T O

Localização do estabelecimento R U A | D O | P A R A I S O | 8 1 2

Código postal 4 8 3 5 - 6 1 2 S e l h o | S . J o r g e

Localidade S E L H O | S . J O R G E

Distrito Braga Concelho Guimarães Freguesia Selho S. Jorge

Telefone 253772780 Fax 253570773 E-mail centrosocialbrito@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C E N T R O | S O C I A L | D E | B R I T O

Morada R U A | D A S | E S C O L A S | P R I M Á R I A S | 2 1

Código postal 4 8 0 5 - 0 2 0 B R I T O

Localidade G U I M A R ã E 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.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 7 | 0 5 | 2 6
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.