



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 14 | 2 0 1 7 | CENTRO DISTRI TAL DO PORTO (1)  
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |  
Ano

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C E N T R O D E D I A D E B A R C A

Localização do estabelecimento Rua Padre Abílio Sampaio

Localidade Barca

Código postal 4 4 7 5 - 0 0 1 | M a i a

Distrito Porto Concelho Maia Freguesia Castelo da Maia

Telemóvel / Telefone 229 448 136 Fax 229 418 592 E-mail geral@misericordiadamaia.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S a n t a C a s a d a M i s e r i c ó r d i a d a M a i a

Morada A v e n i d a V i s c o n d e d e B a r r e i r o s n . º 2 2 8

Localidade M a i a

Código postal 4 4 7 0 - 1 5 1 | M a i a

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

CENTRO DE DIA

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 29 (vinte e nove) utentes.  
(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 0 6 | 1 2  
ano mês dia

ROSÁRIO LOUREIRO  
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto  
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.