



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º

05

2 0 1 7

CENTRO DISTRIAL 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 L A R D A S T E R M A S
Localização do estabelecimento R u a d a V e i g a n .º 5
Código postal 4 7 2 0 - 7 1 5 A m a r e s
Localidade A m a r e s
Distrito Braga Concelho Amares Freguesia Caldelas, Sequeiros e Paranhos
Telefone 910327304 Fax E-mail lardastermas@csvg.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C E N T R O S O C I A L D O V A L E D O H O M E M
Morada R u a F r a n c i s c o S á C a r n e i r o
Código postal 4 7 3 0 - 2 6 3 V i l a V e r d e
Localidade L a n h a s

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 31 (Trinta e um utentes) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 7 0 6 2 3
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.