



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 3 | 2 0 1 7 | \_\_\_\_\_ (1)  
Ano

Substitui a licença n.º 3 | 2 0 1 5 | \_\_\_\_\_  
Ano

INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL  
Serviço de Segurança Social  
CENTRO DISTRITAL DE VIANA DO CASTELO  
Rua da ... 300  
4904-866 VIANA DO CASTELO

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R E S I D E N C I A | S E N I O R |  
L A R | S T I A | M A R I A | A N J O S | U N I P E S S O A L |

Localização do estabelecimento R U A | D . | A F O N S O | A N S E M O N D E S | 2 5 2 6 |

Localidade R E F O I O S | D O | L I M A |

Código postal 4 9 9 0 - 7 0 4 R E F O I O S | D O | L I M A |

Distrito Viana do Castelo Concelho Ponte de Lima Freguesia Refoios

Telemóvel / Telefone 258 757281 Fax \_\_\_\_\_ E-mail santamaria-lar@hotmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo L A R | S A N T A | M A R I A | D O S | A N J O S | U N I P E S S O A L |  
L I D A |

Morada R U A | D . | A F O N S O | A N S E M O N D E S | 2 5 2 6 |

Localidade R E F O I O S | D O | L I M A |

Código postal 4 9 9 0 - 7 0 4 R E F O I O S | D O | L I M A |

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas (ERPI) \_\_\_\_\_

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (vinte e quatro) | utentes.  
(por extenso)

6 EMISSÃO

2017 | 7 | 03  
ano | mês | dia

Unidade de Prestações e Contribuições  
O Diretor  
João Vieira  
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.