



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1** LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 08 / 2017 CENTRO DISTRITAL DE SEGURANÇA SOCIAL DE VILA REAL <sup>(1)</sup>  
Ano Serviço de Segurança Social

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

**2** IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento M. & F. LAR DE VILA NOVA, L.D.A.

Localização do estabelecimento ESTRADA PRINCIPAL

Localidade VILA NOVA DE MONFORTE

Código postal 5400-659 VILA NOVA DE MONFORTE

Distrito Vila Real Concelho CHAVES Freguesia PLANALTO DE MONFORTE

Telemóvel / Telefone 276947076 Fax \_\_\_\_\_ E-mail larvilanova@gmail.com

**3** IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo ANIA MARIJA PATRICIO DOS SANTOS MORAIS  
SOLTEIRO DELMINO DOS REIS MORAIS

Morada RUA DA AZINHEIRA N.º 15

Localidade VILA NOVA DE MONFORTE

Código postal 5400-659 VILA NOVA DE MONFORTE

**4** RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

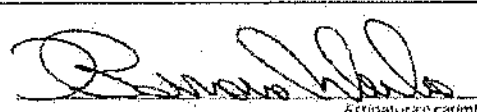
ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS - (ERPI)

**5** CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 ( QUARENTA ) utentes.  
(por extenso)

**6** EMISSÃO

2017 07 20  
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 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.