



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	19		2 0 1 7		CENTRO DISTRITAL DO PORTO	(1)
			Ano		Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	31		2 0 1 4			
			Ano			

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C o m f o r t K e e p e r s P o r t o					
Localização do estabelecimento	R u a d o s V a n z e l e r e s 1 6 8					
Localidade						
Código postal	4 1 0 0		4 8 2			
Distrito	Porto	Concelho	Porto	Freguesia	Cedofeita	
Telemóvel / Telefone	220 500 807	Fax		E-mail	porto@comfortkeepers.pt	

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	C a r e i K u i d a d o s - S e r v i ç o s D o m i c i l i á r i o s L d a					
Morada	R u a d o s V a n z e l e r e s 1 6 8					
Localidade	C e d o f e i t a					
Código postal	4 1 0 0		4 8 2	P o r t o		

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

serviço de apoio domiciliário	-----					
	-----					
	-----					

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	200	(duzentos	-----	) utentes.
			(por extenso)	

### 6 EMISSÃO

2 0 1 7   0 7   1 7	MIGUEL CARDOSO Diretor do Centro Distrital do Porto Assinatura e carimbo
ano mês dia	

(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.