



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	26		2 0 1 7		CENTRO DISTRITAL DO PORTO	(1)
			Ano		Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	26		2 0 1 0			
			Ano			

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	V i v ê n c i a ' s S e r v i ç o s d e G e r i a t r i a L d a		
Localização do estabelecimento	R u a d o s G i r a s s ó i s 1 0 1		
Localidade	F â n z e r e s		
Código postal	4 5 1 0	-	5 7 2
	G o n d o m a r		
Distrito	Porto	Concelho	Gondomar
		Freguesia	Fânzeres
Telemóvel / Telefone	224897636	Fax	224897636
		E-mail	vivencias.residenciassenior@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	V i v ê n c i a ' s S e r v i ç o s d e G e r i a t r i a L d a		
Morada	R u a d o s G i r a s s ó i s 1 0 1		
Localidade	F â n z e r e s		
Código postal	4 5 1 0	-	5 7 2
	G o n d o m a r		

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura residencial para pessoas idosas

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	15	(quinze)	utentes.
		[por extenso]		

6 EMISSÃO

2 0 1 7 0 8 2 3	
ano mês dia	
	ROSÁRIO LOUREIRO
	Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto
	Assinatura e carimbo

(1) Entidade do âmbito do Decreto-Lei n.º 67/2007, 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.