



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 27 | 2 0 1 7 | CENTRO DISTRI TAL DO PORTO
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | Ano _____

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C A N T E I R O D A S M E M Ó R I A S

Localização do estabelecimento R u a C a m i l o C a s t e l o B r a n c o
n.º 2 8 2 0

Localidade S a n t a C r u z d o D o u r o

Código postal 4 6 4 0 | 4 3 3 | S a n t a C r u z d o D o u r o

Distrito Porto Concelho Baião Freguesia Santa Cruz do Douro

Telemóvel / Telefone 254886340/1 Fax _____ E-mail canteirodasmemorias@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C A N T E I R O D A S M E M Ó R I A S - U N I P E S S O A L , L D A

Morada R u a C a m i l o C a s t e l o B r a n c o , n.º 2 8 2 0

Localidade S a n t a C r u z d o D o u r o

Código postal 4 6 4 0 | 4 3 3 | S a n t a C r u z d o D o u r o

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS-----

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 9 (nove) utentes.
[por extenso]

6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 0 9 | 0 8
ano mês dia

ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto
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.