



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 11 | 2 0 1 7 | Centro Distrital de Vila Real (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento E R P I N o s s a S e n h o r a d o C a r m o

Localização do estabelecimento R u a P r i n c i p a l N . º 4

Localidade V a l v e r d e V a l p a ç o s

Código postal 5 4 3 0 - 4 9 3 V a l v e r d e

Distrito Vila Real Concelho Valpaços Freguesia Valpaços - Sanfins

Telemóvel / Telefone 278 710 140 Fax 278 710 141 E-mail scmv.rh@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S a n t a C a s a d a M i s e r i c ó r d i a d e
V a l p a ç o s

Morada R u a d a M i s e r i c ó r d i a N . º 2

Localidade V a l p a ç o s

Código postal 5 4 3 0 - 4 5 3 V a l p a ç o s

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI - Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (Vinte) _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2017.12.15
ano mês dia

[Assinatura]
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.