



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	02	2 0 1 8	Centro Distrital de Vila Real	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	06	2 0 1 5		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	R E S I D E N C I A L S A N T A C L A R A		
Localização do estabelecimento	R U A D O S P A D R Õ E S N 5 M O N T A L E G R E		
Localidade	C H Ã		
Código postal	5 4 7 0	- 0 7 1	C H Ã
Distrito	Vila Real	Concelho	MONTALEGRE
		Freguesia	CHÃ
Telemóvel / Telefone	276106510	Fax	
		E-mail	residenciaisantaclara2015@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	G O M E S & S O L D A D O L D A		
Morada	R U A D O S P A D R Õ E S N 5 - M O N T A L E G R E		
Localidade	C H Ã		
Código postal	5 4 7 0	- 0 7 1	C H Ã

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA IDOSOS (ERPI)
--

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	39	(TRINTA E NOVE)	utentes.
			(por extenso)		

6 EMISSÃO

2018.01.15	
ano mes 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.