



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 07 / 2018 / 2018 **CENTRO DISTRITAL DE VILA REAL** ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

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

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R E S I D Ê N C I A S Ê N I O R D O M R O D R I G O

Localização do estabelecimento R u a d a s Q u i n t a s 1 0 0

Localidade R a i a M a t e u s

Código postal 5 0 0 0 - 2 8 4 V i l a R e a l

Distrito Vila Real Concelho Vila Real Freguesia Mateus

Telemóvel / Telefone 259107202 Fax _____ E-mail darededicar.rsdr@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo R e s i d ê n c i a S ê n i o r D o m R o d r i g o L d a

Morada R u a d a s Q u i n t a s 1 0 0

Localidade R a i a M a t e u s

Código postal 5 0 0 0 - 2 8 4 V i l a R e a l

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS (ERPI) _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 17 (dezassete) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2018 / 09 / 03
ano mês dia

José Barroso Rebelo
Assinatura e carimbo
Diretor de Segurança Social

(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.