



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

X Licença n.º 12 2018 CENTRO DISTRITAL DO PORTO
Substitui a licença n.º 28 2015

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento HABIAFETOS, LDA
Localização do estabelecimento Avenida da República, n.º 676 Sala 3.1
Localidade Mafamude e Vilar do Paraíso
Código postal 4430-190 Vila Nova de Gaia
Distrito Porto Concelho Vila Nova de Gaia Freguesia UF. Mafamude e Vilar do Paraíso
Telemóvel / Telefone 914423319 Fax E-mail habiafetos@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo HABIAFETOS, LDA
Morada Avenida da República, n.º 676 Sala 3.1
Localidade Mafamude e Vilar do Paraíso
Código postal 4430-190 Vila Nova de Gaia

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (quarenta) utentes. [pôr extenso]

6 EMISSÃO

20180910
ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto

[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.