



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 21 | 2 0 1 9 | Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 12 e 13 | 2 0 0 9 |
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R e s i d ê n c i a M o n t e p i o B r e i n e r

Localização do estabelecimento R u a d o B r e i n e r 1 3 6 e 1 5 4

Localidade P o r t o

Código postal 4 0 5 0 - 1 2 4

Distrito Porto Concelho Porto Freguesia Cedofeita

Telemóvel / Telefone 222092140 Fax E-mail recepcao@breiner.residenciasmontepio.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo R e s i d ê n c i a s M o n t e p i o - S e r v i ç o s d e S a ú d e L d a .

Morada R u a J u l i e t a F e r r e ã o 1 0 , 5 . º

Localidade A v e n i d a s N o v a s

Código postal 1 6 0 0 - 1 3 1 L i s b o a

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas -----

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 119 (cento e dezanove) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 9 | 1 0 | 1 1
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.