

Revisão original
05.03.2020.



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 2 / 2020 CENTRO DISTRITAL DE BRAGANÇA (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ / _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L I A R I D O L O M B O

Localização do estabelecimento R U A D A S E I R A S N . º 1 0

Localidade L O M B O

Código postal 5 3 4 0 - 1 9 0 L O M B O

Distrito Bragança Concelho MACEDO DE CAVALEIRO Freguesia LOMBO

Telemóvel / Telefone 278471021 Fax _____ E-mail santacasamacedo@mail.telepac.pt

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 M a c e d o
d e C a v a l e i r o s

Morada L a r g o P i r a d o d o s C a v a l e i r o s N . º 1

Localidade M a c e d o d e C a v a l e i r o s

Código postal 5 3 4 0 - 2 8 1 M a c e d o d e C a v a l e i r o s

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO (SAD) _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 QUARENTA) utentes.
(por extensão)

6 EMISSÃO

2020 / 07 / 27
ano mês dia

Orlando Vaqueiro
Diretor de Segurança Social
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.