



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 04 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Viseu do ISS,I.P. ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento D, Æ, O, S, Ê, N, I, O, R, S, E, R, V, I, Ç, O, S, D, E, A, P, O, I, O, A, O,
D, O, M, I, C, Í, L, I, O, U, N, I, P, E, S, S, O, A, L, , L, D, A, .

Localização do estabelecimento T, r, a, v, ., à, R, u, a, D, r, A, n, t, ó, n, i, o, M, a, n, u, e, l, ,
T, e, n, r, e, i, r, o, d, a, C, r, u, z, n, º, 2, 2, R, /, C, .

Localidade T, o, n, d, e, l, a, .

Código postal 3, 4, 6, 0 - 5, 2, 2 | T, O, N, D, E, L, A

Distrito Viseu Concelho Tondela Freguesia Tondela

Telemóvel / Telefone 928050265 Fax _____ E-mail geral@daosenior.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo D, Æ, O, S, Ê, N, I, O, R, S, E, R, V, I, Ç, O, S, D, E, A, P, O, I, O, A, O,
D, O, M, I, C, Í, L, I, O, U, N, I, P, E, S, S, O, A, L, , L, D, A, .

Morada T, r, a, v, ., R, u, a, D, r, A, n, t, M, a, n, u, e, l, T, e, n, r, e, i, r, o, C, r, u, z, 2, 2, R, /, C,

Localidade T, o, n, d, e, l, a, .

Código postal 3, 4, 6, 0 - 5, 2, 2 | T, O, N, D, E, L, A

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 extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 0 5 | 2 2
ano mês dia

Márcia Lucas Martins
Diretora
Centro Distrital de Viseu
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.