



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 10 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Faro ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

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

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento S e r e n i t u d e

Localização do estabelecimento P r a c e t a T e n g a r r i n h a U r b a n i z a ç ã o
H o r t a d a R a m i n h a L o t e 1 1 R / C C

Localidade P o r t i m ã o

Código postal 8 5 0 0 - 8 2 6 | P o r t i m ã o

Distrito F a r o Concelho P o r t i m ã o Freguesia P o r t i m ã o

Telemóvel / Telefone 930607710 Fax _____ E-mail geral@serenitude.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S o p r o s e n s í v e l - A t i v i d a d e s d e A p o i o
D o m i c i l i á r i o U n i p e s s o a l L d a

Morada R u a d o P o ç o n . º 5

Localidade M e x i l h o e i r a d a C a r r e g a ç ã o

Código postal 8 4 0 0 - 0 3 2 | E s t ó m b a r - P a r c h a l

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário - SAD _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (Trinta) _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 1 0 | 2 7
ano mês dia

Margarida Flores
Diretora de Segurança Social
Centro Distrital de Faro
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.