

SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 0 1 | 2 0 1 3 ⁽¹⁾
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C U I D A R B E M D E S I
Localização do estabelecimento A v e n i d a C a ç a d o r e s 9 n.º 2 6 5
Código postal 4 9 0 0 - 3 4 1 V i a n a d o C a s t e l o
Localidade M o n s e r r a t e
Distrito Viana do Castelo Concelho Viana do Castelo Freguesia Monserrate
Telefone 967120713 Fax E-mail geral@cuidarbemdesi.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C U I D A R B E M D E S I
Morada A v e n i d a C a ç a d o r e s 9 n.º 2 6 5
Código postal 4 9 0 0 - 3 4 1 V i a n a d o C a s t e l o
Localidade V i a n a d o C a s t e l o

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO


Serviço de Apoio Domiciliário
No espaço destinado ao Serviço de SAD, não é permitido a confeção de alimentos bem como tratamento de roupas entidade terá de recorrer a terceiros de acordo com os contratos de prestação de serviços apresentados.

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2013 04 18
ano mês dia


Diretor do Centro Distrital
Paulo Vaia

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados 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.