



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	01	2022	AVEIRO	11)
	Ano		Serviço de Segurança Social	
<input type="checkbox"/> Substitui a licença n.º		Ano		

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	M, A, R, G, A, R, I, D, A, M, A, R, I, A, R, E, S, I, Ê, N, C, I, A, S, S, É, N, I, O, R, L, d, a				
Localização do estabelecimento	R, u, a, C, o, r, r, e, i, a, L, e, i, t, e, ., n.º, 1, 0, 9, 9				
Localidade	O, V, A, R, I				
Código postal	3, 8, 8, 0 - 8, 4, 7 O, V, A, R, I				
Distrito	Aveiro	Concelho	Ovar	Freguesia	S. Vicente de Pereira Jusã
Telemóvel / Telefone	918130116	Fax		E-mail	inzo.care@gmail.com

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	I, N, Z, O, C, A, R, E, - S, e, r, v, i, ç, o, s, S, o, c, i, a, i, s, ., L, d, a
Morada	I, N, Z, O, C, A, R, E, - S, e, r, v, i, ç, o, s, S, o, c, i, a, i, s, ., L, d, a
Localidade	O, V, A, R, I
Código postal	3, 8, 8, 0 - 8, 4, 7 O, V, A, R, I

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS (DISTRIBUIDA POR 3 QUARTOS INDIVIDUAIS e 8 QUARTOS DUPLOS, ATÉ À CAPACIDADE MÁXIMA DE 19 UTENTES).
--

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de <u>19</u> (dezanove) utentes. (por extenso)
--

### 6 EMISSÃO

<u>25/03/15</u> ano mês dia	 O Diretor Fernando Mendonça 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.