



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 09/2014 (*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **Centro Social Vale do Homem**

Localização do estabelecimento **Rua Francisco Sá Carneiro**

C. Postal **4730-263**

Localidade **Lanhas**

Distrito **Braga**

Concelho **Vila Verde**

Freguesia **Lanhas**

Telefone **253 070 259**

Fax

e-mail **geral@csvh.pt**

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **Centro Social de Vale do Homem**

Morada **Rua Francisco Sá Carneiro, Lanhas**

C. Postal **4730-263**

Localidade **Vila Verde**

3. Atividade exercida no estabelecimento

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **40 (quarenta) utentes.**

5. Emissão

Data

2014.05.15

Assinatura e selo branco

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março.

OS DADOS CONSTANTES NESTE 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