



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 12 2014 CENTRO DISTRITAL DE BRAGANÇA III
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento SENIORMAIS - APOIO DOMICILIÁRIO
Localização do estabelecimento AV. ILHA DO SAL N.º 10 R/C ESQ.
Código postal 5340 - 194 MACEDO DE CAVALEIROS
Localidade MACEDO DE CAVALEIROS
Distrito BRAGANÇA Concelho MACEDO CAVALEIRO Freguesia MACEDO DE CAVALEIROS
Telefone 916944557 Fax E-mail matos.catarina@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo IDOSIOSMAIS SOCIEDADE UNIPESSOAL LDA.
Morada AV. ILHA DO SAL N.º 10 R/C ESQUERDO
Código postal 5340 - 194 MACEDO DE CAVALEIROS
Localidade MACEDO DE CAVALEIROS

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO


SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4 CAPACIDADE MÁXIMA

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

5 EMISSÃO

2014 11 05
ano mês dia

 Martinho Nascimento
Assinatura e carimbo Diretor de Segurança Social

(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 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.