



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 12/2014 (\*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO  
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **Vera Queirós – Gab Apoio Social, Consultoria, Advocacia Social**

Localização do estabelecimento **Rua da Barrosa nº 122**

C. Postal **4905-093** Localidade **Barcelos**

Distrito **Braga** Concelho **Barcelos** Freguesia **Fragoso**

Telefone **963888652** Fax e-mail **veraluciaqueiros22@gmail.com**

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **Vera Lúcia Oliveira Félix de Queirós**

Morada **Rua da Barrosa nº 122**

C. Postal **4905-093** Localidade **Barcelos**

### 3. Atividade exercida no estabelecimento

**SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO**

### 4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **60 (sessenta) utentes.**

### 5. Emissão

Data 2014, 7, 16

  
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