



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 19 | 2 0 2 0 | Centro Distrital do Porto ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 37 | 2 0 1 3
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento P r e s t i c a r e U n i p e s s o a l L d a

Localização do estabelecimento R u a D r . J o a q u i m M a n u e l d a C o s t a
3 5

Localidade _____

Código postal 4 4 2 0 - 4 3 5 | V a l b o m

Distrito Porto Concelho Gondomar Freguesia Valbom

Telemóvel / Telefone 961 714 141 Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo P r e s t i c a r e - U n i p e s s o a l L d a

Morada R u a D r . J o a q u i m M a n u e l d a C o s t a n .º 3 5

Localidade V a l b o m

Código postal 4 4 2 0 - 4 3 5 | G o n d o m a r

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 60 (sessenta _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 0 6 | 0 6
ano mês dia

ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto
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.