



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

☒ Licença n.º 3 2017 CENTRO DISTRITAL DO PORTO ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

☐ Substitui a licença n.º _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CES PEDRAS RUBRAS - CENTRO EDUCATI-
TIVO E SOCIAL DE PEDRAS RUBRAS

Localização do estabelecimento Rua Dr. António Martins Costa
Maia, n.º 192

Localidade Maia

Código postal 4470 - 568 Maia

Distrito Porto Concelho Maia Freguesia Maia

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo CENTRO EDUCATIVO E SOCIAL DE PEDRAS
RUBRAS, CRL

Morada Rua Roberto Ivens, n.º 1314, 1.º, Sala 2

Localidade Leça da Palmeira

Código postal 4450 - 251 Matosinhos

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2017 02 02
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.