



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 01 | 2022 | AVEIRO (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento MARGARIDA MARIA RESIÊNCIAS SÉNI
OR Lda

Localização do estabelecimento Rua Correia Leite, nº 1099

Localidade OVAR

Código postal 3880 - 847 | OVAR

Distrito Aveiro Concelho Ovar Freguesia S. Vicente de Pereira Jusã

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo INZO CARE - Serviços Sociais, Lda

Morada INZO CARE - Serviços Sociais, Lda

Localidade OVAR

Código postal 3880 - 847 | OVAR

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS
(DISTRIBUIDA POR 3 QUARTOS INDIVIDUAIS e 8 QUARTOS DUPLOS, ATÉ À CAPACIDADE MÁXIMA DE 19
UTENTES).

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 19 (dezanove) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2022 | 03 | 15
ano mês dia

O Diretor
Fernando Mendonça
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.