



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	09		2 0 1 6		AVEIRO	(1)
			Ano		Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	07		2 0 1 2			
			Ano			

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	C A S A D O P R O F E S S O R D E A V E I R O				
Localização do estabelecimento	R U A N O V A N.º 5 0				
Localidade	S A N T I A G O				
Código postal	3 8 1 0 - 3 7 0 A V E I R O				
Distrito	Aveiro	Concelho	AVEIRO	Freguesia	GLÓRIA E VERA CRUZ
Telemóvel / Telefone		Fax		E-mail	

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	A S S O C I A Ç Ã O D E S O L I D A R I E D A D E S O C I A L
	D O S P R O F E S S O R E S - D E L E G A Ç Ã O D I S T R I T A L
	D E A V E I R O
Morada	R U A N O V A N.º 5 0
Localidade	S A N T I A G O
Código postal	3 8 1 0 - 3 7 0 A V E I R O

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS
(11 QUARTOS DUPLOS E 8 QUARTOS INDIVIDUAIS).

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	30	(TRINTA)) utentes.
		(por extenso)	

6 EMISSÃO

2016 19 14	
ano mês dia	
	O Diretor
	<i>Manuel Ruivo</i>
	Assinatura e carimbo
	MANUEL RUIVO

(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