



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 19/2015 (\*)

Ano

### REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

#### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	Clarim- Apoio Domiciliário-----				
Localização do estabelecimento	Rua Gago Coutinho, n.º 249 -----				
C. Postal	4450- 142-----	Localidade	Matosinhos -----		
Distrito	Porto-----	Concelho	Matosinhos -----	Freguesia	Matosinhos-----
Telefone	223238436-----	Fax	-----	e-mail:	geral@clarim.pt -----

#### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	Clarim- Serviços de Transporte Personalizado, Lda.-----		
Morada	Rua Brito Capelo, 97- 2.º, sala J-----		
C. Postal	4450-241-----	Localidade	Matosinhos-----

#### 3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário -----
-------------------------------------

#### 4. Lotação máxima

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

#### 5. Emissão

Data 2015/05/08	 Assinatura e selo branco
-----------------	--

(\*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março, alterado e republicado pelo D.L. 33/2014, de 04 de março.

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL.  
PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO.  
AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI