



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 05/2015 (\*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO  
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **LAR ANA MARIA JAVOUHEY**

Localização do estabelecimento **Rua Da Residência nº50**

C. Postal **4715-100**

Localidade **Braga**

Distrito **Braga**

Concelho **Braga**

Freguesia **Nogueiró**

Telefone **253670060**

Fax

e-mail **ascredno@sapo.pt**

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **ASCREDNO – Associação Social, Cultural, Recreativa e Desportiva de Nogueiró**

Morada **Avenida da Liberdade nº11**

C. Postal **4715-387**

Localidade **Braga**

### 3. Atividade exercida no estabelecimento

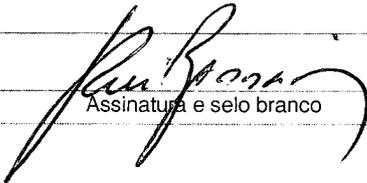
**ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS**

### 4. Lotação máxima

**O estabelecimento pode abranger o número máximo de 35 (trinta e cinco) utentes.**

### 5. Emissão

Data **2015/6/8**

  
Assinatura e selo branco

(\*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março.

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJETO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS 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