



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 17/2015 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Casa do Povo de Tabuado"-----			
Localização do estabelecimento	Rua Dr. Amadeu Encarnação n.º 445-----			
C. Postal 4635 - 485-----	Localidade	Tabuado-----		
Distrito Porto-----	Concelho	Marco de Canaveses-----	Freguesia	Tabuado-----
Telefone 255141283-----	Fax	----- e-mail casapovotabuado@gmail.com-----		

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"Casa do Povo de Tabuado"-----		
Morada	Rua Dr. Amadeu Encarnação n.º 445-----		
C. Postal 4635 - 485 -----	Localidade	Tabuado-----	

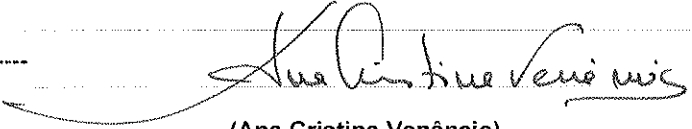
3. Actividade exercida no estabelecimento

Centro de Dia-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (trinta) utentes.

5. Emissão

Data 2015/04/23-----	 (Ana Cristina Venâncio)
----------------------	---

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