

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 06/2015/Centro Distrital de Aveiro (1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	SÉNIOR RESIDENCE				
Localização do estabelecimento	RUA DA PRESA, 118				
Código postal	4505-283	Localidade	FIÃES		
Distrito	AVEIRO	Concelho	STª MARIA DA FEIRA	Freguesia	FIÃES
Telefone	22 0825096	Fax	22 0825096	E-mail	geral@seniorresidence.pt

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	SOUSA E RIBEIRO LDA.		
Morada	AVENIDA DO FERRADAL, 34		
Código postal	4505-220	Localidade	FIÃES

3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

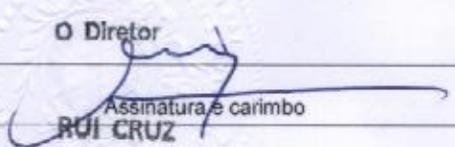
ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **60 (SESSENTA)** utentes **DISTRIBUIDOS POR 20 QUARTOS INDIVIDUAIS E 20 QUARTOS DUPLOS.**

A presente Licença de Funcionamento substitui a Licença nº 12/2011, por aumento da lotação.

5. Emissão

Data:	<u>14/05/15</u>	O Diretor
		
		Assinatura e carimbo
		RUI CRUZ

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 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.