



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 27/2015 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento Casa de Repouso Jardim da Foz -----

Localização do estabelecimento Rua do Passeio Alegre, n.º 784 -----

C. Postal 4150- 573----- Localidade Porto -----

Distrito Porto----- Concelho Porto ----- Freguesia Foz do Douro -----

Telefone 226163856----- Fax 226109632----- e-mail: -----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo Casa de Repouso Jardim da Foz Unipessoal, Lda.-----

Morada Rua do Passeio Alegre, n.º 784-----

C. Postal 4150-573----- Localidade Porto-----

3. Actividade exercida no estabelecimento

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 7 (sete) utentes.-----

por extenso

5. Emissão

Data 2015/07/28


ANGELO OLIVEIRA
Assinatura e selo branco
Diretor Adjunto

(*) 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 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