



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 11 | 2 0 1 5 | Centro Distrital de Faro (1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | Sorrisos Domiciliários |
Localização do estabelecimento | Rua Santa Isabel 39, 41, 43 Trav. Sra. Tócha, Loja 1, Ed. Vila Isabel |
Código postal | 8500-612 | Portimão |
Localidade | Portimão |
Distrito Faro Concelho Portimão Freguesia Portimão
Telefone 282 401 090 Fax E-mail idosos24@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo | Sueli & Mafra Sorrisos Domiciliários Lda |
Morada | Rua Sabina Freire Lote 21 3º A |
Código postal | 8500-731 | Portimão |
Localidade | Portimão |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário

4 CAPACIDADE MÁXIMA

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

5 EMISSÃO

2 0 1 5 | 1 1 0 9 | ano mês dia
Ofélia Ramos
Diretora de Segurança Social
Centro Distrital de Faro

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

Os dados constantes deste 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.