



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 34/2015 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento "Miminho aos Avós"-----
Localização do estabelecimento Rua Álvaro Castelões n.º 202-----
C. Postal 4450 - 038----- Localidade Matosinhos-----
Distrito Porto----- Concelho Matosinhos----- Freguesia Matosinhos-----
Telefone 229372873----- Fax 229372873----- e-mail matosinhos@miminhoaosavos.pt-----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo "Maria & Pedro, Lda"-----
Morada Rua Álvaro Castelões n.º 202-----
C. Postal 4450 - 038----- Localidade Matosinhos-----

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 (vinte e cinco) utentes.-----

5. Emissão

Data 2015/09/29-----

ÂNGELO OLIVEIRA
Diretor Adjunto

(*) 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