



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 09 | 2015⁽¹⁾

PROCESSO DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento: IDADE XL

Localização do estabelecimento: RUA SERPA PINTO, N.º 40, R/CH

Código postal: 2350 552 TORRES NOVAS

Freguesia: TORRES NOVAS

Município: Santarém Concelho: Torres Novas Freguesia: Santa Maria, Salvador e Santiago

Telefone: 918981694 Fax: _____ E-mail: idadexl.torresnovas@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo: PATRICIA JORGE CAROLINO, UNIPESSOAL LDA

Morada: RUA SERPA PINTO N.º 33 2 D.T.O.

Código postal: 2350 552 TORRES NOVAS

Freguesia: TORRES NOVAS

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (QUARENTA) utentes (por exterior)

5 EMISSÃO

0915 08 10 Assinatura e carimbo

(1) Emenda ao artigo 4.º do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

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.