



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º

N.º

2 | 2 0 1 6 |

Ano

CDist Guarda

Nome do Centro Distrital

(1)

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento L A R | D E | S A N T A | T E R E S A |
Localização do estabelecimento Q U I N T A | D O | F U R A D O | - | E S T R A D A | N A C I
O N A L | , | N .º | 1 6 |
Código postal 6 | 3 | 7 | 0 | - | 2 | 1 | 4 | F O R N O S | D E | A L G O D R E S |
Localidade F O R N O S | D E | A L G O D R E S |
Distrito Guarda Concelho F O R N O S | D E | A L G O D R E S Freguesia F O R N O S | D E | A L G O D R E S
Telefone 271 701 349 Fax E-mail larsantateresa@apscfda.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo A S S O C I A Ç Ã O | D E | P R O M O Ç Ã O | S O C I A L | C U L T U R
A L | E | D E S P O R T I V A | F O R N O S | D E | A L G O D R E S |
Morada A V E N I D A | 2 5 | D E | A B R I L |
Código postal 6 | 3 | 7 | 0 | - | 1 | 7 | 4 | F O R N O S | D E | A L G O D R E S |
Localidade F O R N O S | D E | A L G O D R E S |

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI - Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (VINTE E QUATRO) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 2 | 2 6
ano mês dia


Assinatura e carimbo

(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.