



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 07 | 2 0 1 6 | AVEIRO 19)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 02 | 2 0 1 6
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CASAS DO SOL POENTE - RESIDENCIAL
SÉNIO R. L. DA

Localização do estabelecimento RUA DE SÃO PAULO N.º 30

Localidade REQUEIXO

Código postal 3800 - 871 | REQUEIXO

Distrito Aveiro Concelho AVEIRO Freguesia _____

Telemóvel / Telefone 234 938235 Fax 234 938237 E-mail CASADOSOLPONTE@GMAIL.COM

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo CASAS DO SOL POENTE - RESIDENCIAL SÉNIO
R. L. DA

Morada RUA DE SÃO PAULO N.º 30

Localidade REQUEIXO

Código postal 3800 - 871 | REQUEIXO

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI _____

(14 APARTAMENTOS COM QUARTOS DUPLoS, 04 QUARTOS INDIVIDUAIS E 16 QUARTOS DUPLoS)

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 64 (SESSENTA E QUATRO) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2016 | 08 | 14
ano mês dia

O Diretor

Assinatura e carimbo
MANUEL RUIVO

(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 são registados no Sistema de Informação 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.