



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 10 | 2016 | AVEIRO <sup>(1)</sup>  
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 06 | 2015  
Ano

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento SÉNIOR RESIDENCE

Localização do estabelecimento RUA DA PRESSA N.º 118

Localidade FIÃES

Código postal 4505 - 283 | FIÃES

Distrito Aveiro Concelho SANTA MARIA DA FEIRA Freguesia FIÃES

Telemóvel / Telefone 22 0825096 Fax \_\_\_\_\_ E-mail SECRETARIARESIDENCE@GMAIL.COM

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S.O.U.S.A. E R.I.B.E.I.R.O. L.D.A.

Morada AVENIDA DO FERREDALE 34

Localidade FIÃES

Código postal 4505 - 220 | FIÃES

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS  
(8 QUARTOS TRIPLOS, 24 QUARTOS DUPLOS E 9 QUARTOS INDIVIDUAIS)

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 81 (OITENTA E UM) utentes.  
(por extenso)

### 6 EMISSÃO

2016, 10, 20  
ano mês dia

Manuel Ruivo  
O Diretor 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 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.**