



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 37 | 2016 | CENTRO DISTRITAL DO PORTO
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento REFÚGIO AO LUAR

Localização do estabelecimento Rua D. Afonso Henriques, n.º 2171

Localidade Águas Santas

Código postal 4425-057 | Maia

Distrito Porto Concelho Maia Freguesia Águas Santas

Telemóvel / Telefone 229 741 277 Fax _____ E-mail refugioaoluar@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo REFÚGIO AO LUAR - LAR DE TERCEIRA
IDADE, LDA

Morada Rua D. Afonso Henriques, n.º 2171

Localidade Águas Santas

Código postal 4425-057 | Maia

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 8 (oito) _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2016 | 12 | 05
ano mês dia

ROSÁRIO LOUREIRO
Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto
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.