



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 07 | 2 0 1 8 | Centro Distrital Faro (1)
Ano Ano Serviço de Seguranc;a Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento N.O.S.S.O. C.A.N.T.I.N.H.O.

Localização do estabelecimento Maihão - Alcantarilha Gare

Localidade Alcantarilha Gare

Código postal 8365 - 303 Alcantarilha Gare

Distrito Faro Concelho Silves Freguesia Alcantarilha

Telemóvel / Telefone 960 156 838 Fax _____ E-mail geral.nossocantinho@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Terrnura Generosa Lar e Casa de Repou
sos Lda

Morada Aivados - Apartado 96

Localidade Algoiz

Código postal 8365 - 086 Algoiz

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

(4 Quartos individuais; 10 Quartos duplos; 2 Quartos tripos)

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (trinta) utentes.
[por extenso]

6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 1 2 | 0 3
ano mês dia

Margarida Flores
Diretora de Seguranc;a Social
Centro Distrital de Faro (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 Seguranc;a 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.