

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02/2013 ⁽¹⁾

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	CASA DO SOL POENTE – RESIDENCIAL SÉNIOR LDA.		
Localização do estabelecimento	RUA DE SÃO PAIO		
Código postal	3800-871	Localidade	REQUEIXO
Distrito	AVEIRO	Concelho	AVEIRO
		Freguesia	REQUEIXO
Telefone	234 938235	Fax	234 938237
		E-mail:	casadosolpoente@gmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	CASA DO SOL POENTE – RESIDENCIAL SÉNIOR LDA.		
Morada	RUA DE SÃO PAIO		
Código postal	3800-871	Localidade	REQUEIXO - AVEIRO

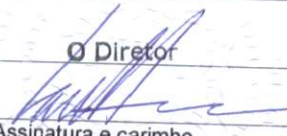
3. Atividade exercida no estabelecimento

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **40 (QUARENTA)** utentes, **distribuídos por 02 apartamentos com quartos duplos, 04 quartos individuais e 16 quartos duplos.**

5. Emissão

Data:	2013/03/07	O Diretor
		
		Assinatura e carimbo SANTOS SOUSA

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

Os dados constantes neste 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.