



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2013⁽¹⁾
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C a s a d a E i r a - L a r d e I d o s o s L d a
Localização do estabelecimento F a i l d e
Código postal 5 3 0 0 - 5 3 2 F a i l d e - B r a g a n ç a
Localidade F a i l d e
Distrito Bragança Concelho Bragança Freguesia Failde
Telefone 273107672 Fax _____ E-mail geral@casadaeira-lar.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C a s a d a E i r a - L a r d e I d o s o s L d a
Morada F a i l d e
Código postal 5 3 0 0 - 5 3 2 F a i l d e
Localidade F a i l d e

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

Lar de Idosos

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 (Vinto e cinco)) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2013 | 03 | 12
ano | mês | dia
Martinho Nascimento
Assinatura | **Director de Segurança Social**

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

Os dados constantes deste 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.