

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 12/2011 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do Estabelecimento	SÉNIOR RESIDENCE		
Localização do estabelecimento	RUA DA PRESA Nº 118		
C. Postal	4505-283 STA. MARIA DA FEIRA	Localidade	FIÃES
Distrito	AVEIRO	Concelho	STA. MARIA DA FEIRA
		Freguesia	FIÃES
Telefone	22 0825096	Fax	22 0825096
		e-mail	geral@seniorresidence.pt

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	SOUSA E RIBEIRO LDA.		
Morada	AVENIDA DO FERRADAL Nº 34		
C. Postal	4505-220 STA MARIA DA FEIRA	Localidade	FIÃES

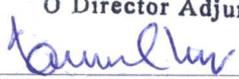
3. Actividade exercida no estabelecimento

LAR DE IDOSOS

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 (VINTE E CINCO) utentes, distribuídos por 07 quartos individuais e 09 quartos duplos).
--

5. Emissão

Data 2011/08/03	O Director Adjunto  Assinatura e selo branco Manuel Rêgo
-----------------	--

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março.

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL. PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORRECÇÃO. AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI