



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 30/2011 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

| | | | |
|--------------------------------|----------------------------------|------------|-----------------------------|
| Denominação do estabelecimento | CENTRO DE DIA PAZ E AMOR | | |
| Localização do estabelecimento | AV. COMBATENTES DE ULTRAMAR, 119 | | |
| C. Postal 2670-515 | | Localidade | SÃO SEBASTIÃO DE GUERREIROS |
| Distrito LISBOA | Concelho LOURES | Freguesia | LOURES |
| Telefone 219820342 | Fax | e-mail | |

2. Identificação da entidade gestora

| | | | |
|----------------------|---|------------|--------|
| Nome completo | GERI FUTURO APOIO A LARES, LDA | | |
| Morada | ESTRADA PRINCIPAL, CASAL DAS ROSAS, LUGAR DE MALHAPÃO | | |
| C. Postal 2670 - 483 | | Localidade | LOURES |

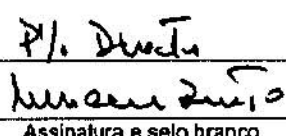
3. Actividade exercida no estabelecimento

| |
|---------------|
| CENTRO DE DIA |
|---------------|

4. Lotação máxima

| |
|---|
| O estabelecimento pode abranger o número máximo de 6 (SEIS) utentes. por extensa |
|---|

5. Emissão

| | |
|--------------------|--|
| Data 2011/ 08 / 29 |  Assinatura e selo branco |
|--------------------|--|

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 84/2007, de 14 de Março.

Renato Possante Bento
Director Adjunto do
Centro Distrital de Lisboa

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJECTO DE REGISTO INFORMATICO 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