



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 17/2011(*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Casa de Repouso Maria Augusta Gonçalves"-----			
Localização do estabelecimento	Rua de São Roque da Lameira n.º 2018-----			
C. Postal 4350 - 306-----	Localidade	Campanhã-----		
Distrito Porto-----	Concelho	Porto-----	Freguesia	Campanhã-----
Telefone 225376053-----	Fax 225390665-----	e-mail		larbelavista@gmail.com-----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"Maria Augusta Gonçalves, Unipessoal Lda"-----		
Morada	Rua de São Roque da Lameira n.º 2018-----		
C. Postal 4350 - 306-----	Localidade	Campanhã-----	

3. Actividade exercida no estabelecimento

Lar de Idosos-----
A presente Licença substitui a Licença de Funcionamento n.º 34/2009 emitida em 2009/10/09.-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 16 (dezasseis) utentes-----
--

5. Emissão

Data 2011/09/08	 Luís A. Cunha
-----------------	---

(*) 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