

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 2/2011

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento Estialiving - Residência de Viana, S.A.		
Localização do estabelecimento Rua do Mirante, nº 85		
C. Postal 4900-837	Localidade Áreosa	
Distrito Viana do Castelo	Concelho Viana do Castelo	Freguesia Areosa
Telefone 258-839390	Fax	e-mail info@bellavidaresidences.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo Estialiving - Residência de Viana, S.A.	
Morada Rua do Mirante, nº 85	
C. Postal 4900-837	Localidade Viana do Castelo

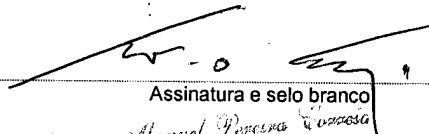
3. Actividade exercida no estabelecimento

Lar de Idosos

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 60 (Sessenta) utentes.

5. Emissão

Data 2011-06-15	 Assinatura e selo branco António Manuel Pereira Frazão Director
-----------------	---