

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 3/2011

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, n.º 85

C. Postal 4900-837

Localidade Areosa

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, n.º 85

C. Postal 4900-837

Localidade Viana do Castelo

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta) utentes.

5. Emissão

Data 2011/06/15

Assinatura e selo branco

António Manuel Pereira
Director