



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 03/2013^(*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **SAD - 5 SENSI, SAÚDE E BEM ESTAR LDA.**

Localização do estabelecimento **Rua do Regedor, Além Rio - Tregosa**

C. Postal **4905-152** Localidade **Barcelos**

Distrito **Braga** Concelho **Barcelos** Freguesia **Tregosa**

Telefone **258775364** Fax **258775365** e-mail **residencias@5sensi.pt**

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **5 SENSI, SAÚDE E BEM ESTAR LDA.**

Morada **Rua do Regedor, Além Rio - Tregosa**

C. Postal **4905-152** Localidade **Barcelos**

3. Atividade exercida no estabelecimento

SAD

4. Lotação máxima

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

5. Emissão

Data **16 / 04 / 2013**


Assinatura e selo branco

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

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