



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 05/2013 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	LAR FERRY	
Localização do estabelecimento	RUA DO CARRASCAL, N.º 4 – 4A	
C. Postal 2635-226		Localidade FRANCOS
Distrito LISBOA	Concelho SINTRA	Freguesia RIO DE MOURO
Telefone 219173372	Fax	e-mail lar.ferry@sapo.pt

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	REQUINTE DAS PALAVRAS UNIPessoal, LDA	
Morada	RUA DO CARRASCAL, N.º 4	
C. Postal 2635-226		Localidade FRANCOS

3. Actividade exercida no estabelecimento

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 9 (nove) utentes.
por extenso

5. Emissão

Data 2013/02/15	 Diretora do Centro Distrital de Lisboa
-----------------	--

(*) 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