

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 34/2015 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Miminho aos Avós"-----		
Localização do estabelecimento	Rua Álvaro Castelões n.º 202-----		
C. Postal 4450 - 038-----	Localidade Matosinhos-----		
Distrito Porto-----	Concelho Matosinhos-----	Freguesia Matosinhos-----	
Telefone 229372873-----	Fax 229372873-----	e-mail matosinhos@miminhoaosavos.pt-----	

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"Maria & Pedro, Lda"-----		
Morada	Rua Álvaro Castelões n.º 202-----		
C. Postal 4450 - 038-----	Localidade Matosinhos-----		

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 (vinte e cinco) utentes.-----

5. Emissão

Data 2015/09/29-----	 ÂNGELO OLIVEIRA Diretor Adjunto
----------------------	--

(*) 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