



SEGURANÇA SOCIAL

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

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento "Flavicare "

Localização do estabelecimento Rua São João de Deus , Edifício São Roque R/ C – Chaves

C. Postal 5400 - 320 Madalena

Localidade Madalena

Distrito Vila Real

Concelho Chaves

Freguesia Madalena

Telefone 276318586

Fax

e-mail flavicare@hotmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo Flavicare , Unipessoal Lda.

Morada Rua São João de Deus , Edifício São Roque R/ C

C. Postal 5400 - 320 Madalena

Localidade Chaves

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário

4. Lotação máxima

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

5. Emissão

Data 19/07/2013


Assinatura e selo branco

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

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO 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