



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 27/2013 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento In Home Care -----
Localização do estabelecimento Rua de S. Gens, n.º 3378, Loja C-----
C. Postal 4460-813 ----- Localidade Senhora da Hora -----
Distrito Porto ----- Concelho Matosinhos ----- Freguesia Senhora da Hora-----
Telefone 912415161 ----- Fax ----- e-mail geral@inhomecare.pt-----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo Castro Ferreira & Pereira Fraga, Lda.-----
Morada Rua João Rosa, n.º 154-B, Hab. 46 -----
C. Postal 4460- 813 ----- Localidade Senhora da Hora -----

3. Actividade exercida no estabelecimento

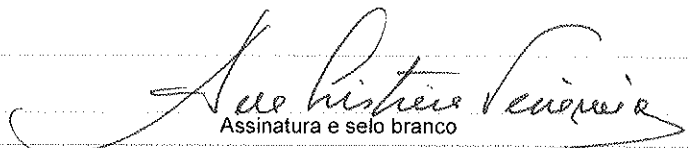
Serviço de Apoio Domiciliário -----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (trinta) utentes.-----
por extensão

5. Emissão

Data 2013/09/20


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