

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 9/2013 <sup>(1)</sup>**

Ano

**REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL**

**1. Identificação do estabelecimento**

Denominação do estabelecimento	Residencial XXI				
Localização do estabelecimento	Rua do Liz				
Código postal	2410 - 126	Leiria	Localidade	Leiria	
Distrito	Leiria	Concelho	Leiria	Freguesia	Leiria
Telefone	244106300	Fax	244106301	E-mail	geral@misericordialeiria.pt

**2. Identificação da entidade gestora**

Nome completo	Santa Casa da Misericórdia de Leiria			
Morada	Rua Trindade Coelho n.º 8, Apartado 1109			
Código postal	2401 - 801	Leiria	Localidade	Leiria

**3. Atividade exercida no estabelecimento**

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas
---

**4. Lotação máxima**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 33 (trinta e três) utentes. (por extenso)
---

**5. Emissão**

Data: 2013/11/08	 Assinatura e carimbo
------------------	--

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

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.