

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 49/2013 (*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação	do	estabel	lecimento
------------------	----	---------	-----------

Denominação do estabelecimento AGD

Localização do estabelecimento

RUA OLIVA GUERRA, Nº 4, LOJA B

C. Postal 2715-311

Localidade PAIÕES

Distrito LISBOA

Concelho SINTRA

Freguesia CACÉM

Telefone 916626380

Fax

e-mail agdana8@gmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo

ANA GONÇALVES – ASSISTÊNCIA GERIÁTRICA DOMICILIÁRIA UNIPESSOAL, LDA

Morada

RUA CAPITÃO SALGUEIRO MAIA, 25, 3º ESQ

C. Postal 2725-278

Localidade MEM MARTINS

3. Actividade exercida no estabelecimento

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 100 (Cem) utentes.

por extenso

5. Emissão

Data 2013/09/06

(*) 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

Mod. AS 62/2009-DGSS

Pág. 1/1