



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 68/2013 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento PURO AFECTO APOIO DOMICILIÁRIO

Localização do estabelecimento RUA PROF. DR. JOSÉ PINTO PEIXOTO, N.º 21 C

C. Postal 2740-124 **Localidade** PORTO SALVO

Distrito LISBOA **Concelho** OEIRAS **Freguesia** PORTO SALVO

Telefone 918158943 **Fax** **e-mail** sferreira@puroafecto.pt

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo PURO AFECTO APOIO DOMICILIÁRIO UNIPESSOAL, LDA

Morada RUA PROF. DR. JOSÉ PINTO PEIXOTO, N.º 21 C

C. Postal 2740-124 **Localidade** PORTO SALVO

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 2013/11/19


Susana Martins Branco
Assistente Social
Diretora do Centro Distrital de Lisboa

(*) 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