

SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 10/2013^(*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **SER SÉNIOR – Cuidados ao Domicílio Lda.**

Localização do estabelecimento **Rua Montenegro nº141**

C. Postal **4820-280**

Localidade **Fafe**

Distrito **Braga**

Concelho **Fafe**

Freguesia **Fafe**

Telefone **918293359**

Fax

e-mail **geral@serseniior.pt**

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **SER SÉNIOR – Cuidados ao Domicílio Lda.**

Morada **Rua Montenegro nº141**

C. Postal **4820-280**

Localidade **Fafe**

3. Atividade exercida no estabelecimento

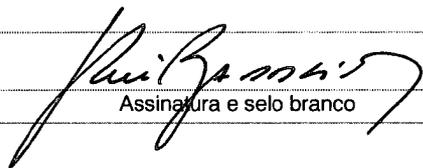
Serviço de Apoio ao Domicílio

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **70 (setenta) utentes.**

5. Emissão

Data **18/10/2013**


Assinatura e selo branco

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

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO 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