

Recibido  
original em 14/01/2014  
faulc@brasil



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02 | 2014<sup>(1)</sup>  
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento LAR RESIDENCIAL DA APPACDM DE MIRANDELA

Localização do estabelecimento Loteamento São Sebastião Lte. A1

Código postal 5370 - 376 MIRANDELA

Localidade MIRANDELA

Distrito Bragança Concelho Mirandela Freguesia Mirandela

Telefone 278261174 Fax E-mail appacdmirandela@sapo.pt

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE PAIS E AMIGOS DO CIDADÃO DEFICIENTE MENTAL

Morada Rua Agostina Bessa Luis nº 24

Código postal 5370 - 536 MIRANDELA

Localidade MIRANDELA

**3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO**

LAR RESIDENCIAL

**4 LOTAÇÃO MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (VINTE E QUATRO) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2014 10 02  
ano mês dia

Heider Amário  
Diretor da Unidade de Prestações e Contribuições  
Assinatura e carimbo

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

Os dados constantes deste 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.