



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 03 | 2014⁽¹⁾

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C a s a M a i o r

Localização do estabelecimento V a l e d e B o g a l h o

Código postal 5 3 0 0 - 9 0 3

Localidade S o r t e s B r a g a n ç a

Distrito Bragança Concelho Bragança Freguesia sortes

Telefone 273 968030 Fax 273 968031 E-mail geral@casamaior.net

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo D i o N a s c i m e n t o e V a l e n t e L d a

Morada V a l e d e B o g a l h o

Código postal 5 3 0 0 - 9 0 3 S o r t e s

Localidade S o r t e s - B r a g a n ç a

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

ERPI - Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 21 (Vinte e um) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2014 04 14
ano mês dia

[Assinatura]
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.