



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 11/2014 (\*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Activecare – Cuidados Ativos"-----			
Localização do estabelecimento	Rua Arquiteto Cassiano Barbosa n.º 72-E-----			
C. Postal 4100 - 009-----	Localidade	Ramalde-----		
Distrito Porto-----	Concelho	Porto-----	Freguesia	Ramalde-----
Telemóvel 917411986-----	Fax	-----		
	e-mail	Raquel.moutinho@activecare.pt-----		

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"CUIDADOSATIVOS, Lda"-----		
Morada	Rua Arquiteto Cassiano Barbosa n.º 72-E-----		
C. Postal 4100 – 009-----	Localidade	Ramalde-----	

### 3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----
------------------------------------

### 4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 60 (sessenta) utentes.-----
--

### 5. Emissão

Data 2014/04/15-----	 Ana Cristina Venâncio
----------------------	---

(\*) 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