



SEGURANÇA SOCIAL

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

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento I D A D E D ' O U R O

Localização do estabelecimento C a m p o d a F e i r a

Código postal 4 9 6 0 - 2 1 6 M e l g a ç o

Localidade P a d e r n e

Distrito Viana do Castelo Concelho Melgaço Freguesia Pademe

Telefone 251401200 Fax 251401202 E-mail geral@idadedouro

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo D i a s e L o b a t o L d a

Morada A l d e i a

Código postal 4 9 6 0 - 2 3 0 M e l g a ç o

Localidade P a d e r n e

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Idosos

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta) utentes.  
(por extenso)

5 EMISSÃO

2014 05 19  
ano mês dia

José Eduardo Esteves  
O Diretor do Centro Distrital

(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.