



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 3 | 2014⁽¹⁾
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 | B o u ç a , C X 2 2 1 |
Código postal | 4 9 7 0 - 1 3 0 | A r c o s d e V a l d e v e z |
Localidade | C o u t o |
Distrito Viana do Castelo Concelho Arcos Valdevez Freguesia Couto
Telefone 258514339 Fax 258529077 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 01 19
ano mês dia

Diretor do Centro Distrital
Assinatura e carimbo
José Eduardo Esteves

(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.