

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 18/2014 (*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

| 1. Identificação do estabelecimento | | | |
|--|------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Denominação do estabelecimento | "Casa Jesus Maria Jose | é do Monte Pedral" | · R & & R & & & & & & & & |
| Localização do estabelecimento | Rua Padre José Pcheco | o do Monte, n.º 259 | |
| C. Postal 4250-256 Distrito Porto | | Localidade Porto | |
| | | e-mail cjmjmp@gmail.com | |
| 2. Identificação da entidade gestora | | | |
| Nome completo "Associação das Escolas Jesus Maria José " | | | |
| Morada Rua Padre José Pacheco do Monte, %.º 259 | | | |
| C. Postal 4250-256 Localidade Porto, | | | |
| 3. Actividade exercida no estabelecimento | | | |
| Serviço de Apoio Domiciliário | | | |
| | | | |
| 4. Lotação máxima | | | |
| Capacidade para 60 (sessenta) utentes. | | | |
| 5. Emissão | | | |
| Data 2014-06-04 | | Am lin timeslenier | est vo |

(*) 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

Ana Cristina Venâncio