



SEGURANÇA SOCIAL

AUTORIZAÇÃO PROVISÓRIA DE FUNCIONAMENTO N.º 02/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	Lar dos Irmãos Henriques, CRL		
Localização do estabelecimento	Rua da Fonte 11, Casal da Velha		
C. Postal	2040 - 016	Localidade	Alcobertas
Distrito	Santarém	Concelho	Rio Maior
		Freguesia	Alcobertas
Telefone	243908378	Fax	
		e-mail	larirmaoshenriques@hotmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	Lar dos Irmãos Henriques, CRL		
Morada	R da Fonte 11, Casal da Velha		
C. Postal	2040 - 016	Localidade	Alcobertas

3. Actividade exercida no estabelecimento

Apoio Domiciliário

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 15 (Quinze) utentes. por extenso
--

(continua no verso) →

(*) 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

5. Condições a satisfazer

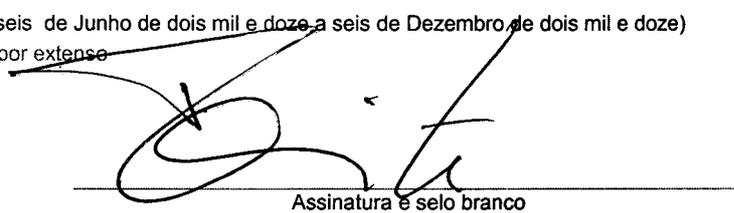
(Não aplicável a instituições particulares de solidariedade social ou equiparadas ou outras instituições sem fins lucrativos a abranger por acordo de cooperação)

[Empty box for conditions to be satisfied]

6. Emissão e prazo de validade

Documento válido de 2012/06/06 a 2012/12/06 (seis de Junho de dois mil e doze a seis de Dezembro de dois mil e doze)
por extenso

Data 2012/06/06



Assinatura e selo branco