



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 12 / 2013⁽¹⁾

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C A S A D E R E P O U S O S O N H O S M E U S

Localização do estabelecimento B A I R R O S I M Õ E S L O T E 2 N.º 1 e 2
M A R I N H A I S

Código postal 2 1 2 5 - 0 5 M A R I N H A I S

Localidade M A R I N H A I S

Distrito Santarém Concelho Salvaterra de Magos Freguesia Marinhas

Telefone 263596405 Fax 263596467 E-mail crsonhosmeus@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S O N H O S M E U S U N I P E S S O A L L D A

Morada B a i r r o S i m õ e s L o t e 2 N.º 1 e 2

Código postal 2 1 2 5 - 0 5 M A R I N H A I S

Localidade M a r i n h a i s

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

ERPI (Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas)

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (vinte e quatro) utentes.
(por extensão)

5 EMISSÃO

2013 / 202
ano mês dia

Centro Distrital Santarém

Assinatura e carimbo
Tiago Leite
Direção

(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.