



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 14/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Laços de Saúde"-----			
Localização do estabelecimento	Via Eng. Belmiro Mendes de Azevedo n.º 21 – 1.º Frente-----			
C. Postal 4475 – 112 Gemunde-----	Localidade	Gemunde-----		
Distrito Porto-----	Concelho	Maia-----	Freguesia	Gemunde-----
Telemóvel 919562072-----	Fax	-----		
	e-mail	-----		

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"Laços de Saúde, Unipessoal Lda."-----		
Morada	Via Eng. Belmiro Mendes de Azevedo n.º 21 – 1.º Frente-----		
C. Postal 4475 – 112 Gemunde-----	Localidade	Gemunde-----	

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (quarenta) utentes-----

5. Emissão

Data 2012/06/28-----	 Manuel de Sampaio Pimentel
----------------------	--

(*) 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