



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 16/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Lufifamily – Serviço de Apoio Domiciliário, Unipessoal Lda"-----		
Localização do estabelecimento	Av.ª da República n.º 165-----		
C. Postal 4580 – 193 Castelões de Cepeda-----	Localidade Paredes-----		
Distrito Porto-----	Concelho Paredes-----	Freguesia Castelões de Cepeda-----	
Telemóvel 933825801-----	Fax -----	e-mail lufifamily@gmail.com-----	

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"Lufifamily – Serviço de Apoio Domiciliário, Unipessoal Lda."-----		
Morada	Av.ª da República n.º 165-----		
C. Postal 4580 – 193 Castelões de Cepeda-----	Localidade Paredes-----		

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 2012/07/09-----	 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