



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 27/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Instituição de Apoio a Doentes de Alzheimer e Familiares"-----			
Localização do estabelecimento	Rua Combatentes da Grande Guerra, Edifício Lousatur 384, Loja 14, 1.º-----			
C. Postal 4620 – 141 Cristelos-----	Localidade	Cristelos-----		
Distrito Porto-----	Concelho	Lousada-----	Freguesia	Cristelos-----
Telefone 255093800-----	Fax	----- e-mail associacao.sorrisosdocoracao@gmail.com-----		

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"Associação Sorrisos do Coração"-----		
Morada	Rua Combatentes da Grande Guerra, Edifício Lousatur 384, Loja 14, 1.º-----		
C. Postal 4620 – 141 Cristelos-----	Localidade	Cristelos-----	

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 2012/08/24-----	 Manuel de Sampaio Pimentel
----------------------	--

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março.

ANA CRISTINA VENÂNCIO
Diretora Adjunta

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.