



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 32/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	"Idade dos Afetos, Lda"-----		
Localização do estabelecimento	Rua da Bela n.º 425 R/C-----		
C. Postal 4445 - 344-----	Localidade	Ermesinde-----	
Distrito Porto-----	Concelho Valongo-----	Freguesia Ermesinde-----	
Telemóvel 916131327-----	Fax -----	e-mail -----	

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	"Idade dos Afetos, Lda."-----		
Morada	Rua da Bela n.º 425 R/C-----		
C. Postal 4445 - 344-----	Localidade	Ermesinde-----	

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 2012/09/05-----	 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