



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2012⁽¹⁾
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	P Á G I N A S D A V I D A - A P O I O D O M I C I L I Á R I O				
	R I O L d a				
Localização do estabelecimento	R U A J O Ã O M A R T I N S V I A N A 1 0 5				
Código postal	4 9 0 0 - 7 4 6 M E A D E L A				
Localidade	V I A N A D O C A S T E L O				
Distrito	Viana do Castelo	Concelho	VIANA DO CASTELO	Freguesia	MEADELA
Telefone	258845419	Fax	258813541	E-mail	geral@paginasdavida.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	P Á G I N A S D A V I D A A P O I O D O M I C I L I Á R I O
	L d a
Morada	R U A J O Ã O M A R T I N S V I A N A 1 0 5
Código postal	4 9 0 0 - 7 4 6 M E A D E L A
Localidade	V I A N A D O C A S T E L O

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 50 (CINQUENTA)) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2012 | 08 | 09
ano | mês | dia

Assinatura e carimbo

(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.