



SEGURANÇA SOCIAL



INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.  
CENTRO DISTRITAL DE LEIRIA

**LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 10/2014/Centro Distrital de Segurança Social de Leiria <sup>(1)</sup>**

N.º                      Ano    Nome do Centro Distrital

**LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL**

**1. Identificação do estabelecimento**

Denominação do estabelecimento	Lar São Joseph & Lagoa				
Localização do estabelecimento	Rua do Brejinho n.º 6 - Machados				
Código postal	2420 - 415	Leiria	Localidade	Boa Vista	
Distrito	Leiria	Concelho	Leiria	Freguesia	Boa Vista
Telefone	244724570	Fax	244724262	E-mail	larsaojoseph@sapo.pt

**2. Identificação da entidade gestora**

Nome completo	Fernanda Ferreira Lagoa			
Morada	Rua do Brejinho n.º 6 - Machados			
Código postal	2420 - 415	Leiria	Localidade	Boa Vista

**3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento**

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas
---

**4. Capacidade máxima**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 14 (catorze) utentes. (por extenso)
---

**5. Emissão**

Data: 13.08.2014	 Assinatura e carimbo
------------------	--

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 11202/2013 de 29 de março, e republicado pelo Decreto-Lei n.º 103/2014, de 4 de março.

Os dados constantes neste 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.