



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 13/2014 (*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **RESISÉNIOR – Residências e Serviços para a 3ª Idade Lda.**

Localização do estabelecimento **Lugar da Murta, Rua nº2 – Porta 2**

C. Postal **4730-469**

Localidade **Vila de Prado**

Distrito **Braga**

Concelho **Vila Verde**

Freguesia **Vila de Prado**

Telefone **253926274**

Fax

e-mail **geral@resisenior.pt**

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **RESISÉNIOR – Residências e Serviços para a 3ª Idade Lda.**

Morada **Lugar da Murta, Rua nº2 – Porta 2**

C. Postal **4730-469**

Localidade **Vila de Prado – Vila Verde**

3. Atividade exercida no estabelecimento

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **50 (cinquenta) utentes.**

5. Emissão

Data

16 09 2014

Assinatura e selo branco

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