



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2014<sup>11</sup>  
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento	C e n t r o d e R e p o u s o e l a z e r F o n t e S e r r ã		
Localização do estabelecimento	R u a d a F o n t e S e r r ã		
Código postal	2 0 0 0 - 5 3 1	P o v o a d e S a n t a r é m	
Localidade	P o v o a d e S a n t a r é m		
Distrito	Santarém	Concelho	Santarém
		Freguesia	União das freguesias/Povoa STR
Telefone	243 420555	Fax	243 420557
		E-mail	fonteserra@gmail.com

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo	C e n t r o d e R e p o u s o e L a z e r F o n t e S e r r ã		
Morada	R u a d a F o n t e S e r r ã		
Código postal	2 0 0 0 - 5 3 1	P ó v o a d e S a n t a r é m	
Localidade	P o v o a d e S a n t a r é m		

**3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO**

RESPOSTA SOCIAL DE ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS
--------------------------------------------------------------

**4 LOTAÇÃO MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de <u>65</u> (Sessenta e cinco) utentes.
------------------------------------------------------------------------------------------

**5 EMISSÃO**

2014   01   24 ano   mês   dia	 Tiago Leite Diretor 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.