



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 28/2011 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------|------------------------|-----------|-------------------------|
| Denominação do estabelecimento | SENSUSCARE----- | | | | |
| Localização do estabelecimento | Rua Diogo de Macedo, n.º 114, piso 2, divisão G----- | | | | |
| C. Postal | 4400-661----- | Localidade | Vila Nova de Gaia----- | | |
| Distrito | Porto----- | Concelho | Vila Nova de Gaia----- | Freguesia | Santa Marinha----- |
| Telefone | 223759942----- | Fax | ----- | e-mail | sensuscare@sapo.pt----- |

2. Identificação da entidade gestora

| | | | |
|---------------|---|------------|------------------------|
| Nome completo | SENSUSCARE- Apoio Domiciliário Unipessoal, Lda.----- | | |
| Morada | Rua Dr. José Domingos Gonçalves Oliveira, n.º 18-3.º Esq.º----- | | |
| C. Postal | 4400-625----- | Localidade | Vila Nova de Gaia----- |

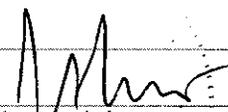
3. Actividade exercida no estabelecimento

| |
|------------------------------------|
| Serviço de Apoio Domiciliário----- |
|------------------------------------|

4. Lotação máxima

| |
|---|
| O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (quarenta) utentes.----- por extenso |
|---|

5. Emissão

| | |
|-----------------|---|
| Data 2011/11/24 |  Assinatura e selo branco |
|-----------------|---|

(*) 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