



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 27/2011 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	Memória Viva-----		
Localização do estabelecimento	Rua do Amparo, 151-----		
C. Postal	4350-033-----	Localidade	Porto-----
Distrito	Porto-----	Concelho	Porto-----
		Freguesia	Bonfim-----
Telefone	225103123-----	Fax	-----
		e-mail	info@memoriaviva.pt-----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	Healthperform Serviços de Enfermagem, Lda.-----		
Morada	Rua Marcelino Sá Vargas, 11-----		
C. Postal	5300-179-----	Localidade	Bragança-----

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----
<i>A presente licença substitui a licença de funcionamento n.º 3/2008, emitida em 05 de Maio do ano de 2008. -----</i>

4. Lotação máxima

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

5. Emissão

Data 2011/11/03	 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