



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 02/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **Residência "Humildasus"**

Localização do estabelecimento **Quinta de Açores – 3570 -001 Aguiar da Beira**

C. Postal **3570 - 001** Aguiar da Beira Localidade Aguiar da Beira
Distrito Guarda Concelho Aguiar da Beira Freguesia Aguiar da Beira
Telefone **232688666** Fax **232688666** e-mail **humildasus@gmail.com**

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo M. Cunha, Unipessoal, Lda.

Morada Quinta de Açores, 3570 – 001 Aguiar da Beira

C. Postal **3570 – 001** Aguiar da Beira Localidade Aguiar da Beira

3. Actividade exercida no estabelecimento

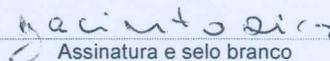
Lar de Idosos

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 27 (Vinte e sete) utentes.

5. Emissão

Data 2012/02/20


Assinatura e selo branco

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de Março, republicado pelo Dec. Lei 99/2011 de 28 de setembro.

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