



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 17/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento "Nortecare – Apoio Domiciliário à Família, Unipessoal Lda"-----
Localização do estabelecimento Rua Antero de Quental n.º 325-----
C. Postal 4050 - 057----- Localidade Porto-----
Distrito Porto----- Concelho Porto----- Freguesia Cedofeita-----
Telefone 225026316----- Fax ----- e-mail info@nortecare.com-----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo "Nortecare – Apoio Domiciliário à Família, Unipessoal Lda"-----
Morada Rua Carlos Oliveira n.º 51, 5.º Dto-----
C. Postal 4465 - 056----- Localidade São Mamede de Infesta-----

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----
A presente Licença substitui o Alvará n.º 03/2004 emitido em 2004/02/13-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 80 (oitenta) utentes.-----

5. Emissão

Data 2012/07/12


(Manuel de Sampaio Pimentel)

(*) 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