



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 41/2012 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	Ideal Choice, Serviço de Apoio Domiciliário-----				
Localização do estabelecimento	Rua Tomás Ribeiro, n.º 510, 2.º Piso, Sala 22-----				
C. Postal	4450-295-----	Localidade	Matosinhos-----		
Distrito	Porto-----	Concelho	Matosinhos-----	Freguesia	Matosinhos-----
Telefone	913327671-----	Fax	-----	e-mail	v.vera.oliveira@gmail.com-----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	Ideal Choice- Serviço de Apoio Domiciliário, Lda.-----		
Morada	Rua Tomás Ribeiro, n.º 510, 2.º Piso, Sala 22-----		
C. Postal	4450-295-----	Localidade	Matosinhos-----

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 20 (vinte) utentes.----- por extenso
--

5. Emissão

Data 2012/10/09	 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