



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 05/2014 (*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **LAR DIVINO SALVADOR**

Localização do estabelecimento **Rua Divino Salvador nº 78 Delães**

C. Postal **4765-625**

Localidade **Delães**

Distrito **Braga**

Concelho **Vila Nova de Famalicão** Freguesia **Delães**

Telefone

Fax

e-mail

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **DELAPO – Acolhimento, Apoio e Assistência Social de Delães Lda.**

Morada **Rua Divino Salvador nº 78**

C. Postal **4765-625**

Localidade **Vila Nova de Famalicão**

3. Atividade exercida no estabelecimento

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas.

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **22 (vinte e dois) utentes.**

5. Emissão

Data **7/4/2014**


Assinatura e selo branco

(*) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março.

OS DADOS CONSTANTES NESTE DOCUMENTO SERÃO OBJETO DE REGISTO INFORMÁTICO NA BASE DE DADOS DA SEGURANÇA SOCIAL.
PODERÁ CONSULTAR PESSOALMENTE A INFORMAÇÃO QUE LHE DIZ RESPEITO, BEM COMO SOLICITAR A SUA CORREÇÃO.
AS FALSAS DECLARAÇÕES SÃO PUNIDAS NOS TERMOS DA LEI