



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 06 | 2013⁽¹⁾

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Casa de Repouso Santa Vitória Unipessoal Lda

Localização do estabelecimento

Código postal

Localidade Bragança

Distrito Bragança Concelho Bragança Freguesia Santa Maria

Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Casa de Repouso Santa Vitória Unipessoal Lda

Morada

Código postal

Localidade Bragança

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

ESTRURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 16 (DEZASSEIS) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2013 | 05 | 03
ano mes dia

Helder Amado
Diretor da Unidade de Prestações e Contribuições
Assinatura e Carimbo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

**Os dados constantes deste 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.**