



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 13 | 2 0 1 8 | Centro Distrital de Leiria III
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 11 | 2 0 1 0
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento P i c a m i l h o H o t e l L a r

Localização do estabelecimento E s t r a d a M u n i c i p a l n 1 4

Localidade P i c a m i l h o

Código postal 2 4 8 0 - 0 8 0 | J u n c a l P o r t o d e M ó s

Distrito Leiria Concelho Porto de Mós Freguesia Juncal

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S a l o m é A s s u n ç ã o A f o n s o L d a

Morada E s t r a d a M u n i c i p a l n 1 4

Localidade P i c a m i l h o

Código postal 2 4 8 0 - 0 8 0 | J u n c a l P o r t o d e M ó s

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas, com capacidade para 27 utentes, sendo 1 utente em utilização pontual de quarto de casal.

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2 0 1 8 | 1 2 | 1 1
ano mês dia


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 33/20 de 11 de março.
Maria José de Mendez
Diretora

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.