



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 10/2014(*)

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO
DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento **RESIDÊNCIA PRATINHA**

Localização do estabelecimento **Avenida da Veiga N.º 175**

C. Postal **4760-421** Localidade **V. N. Famalicão**

Distrito **Braga** Concelho **V. N. Famalicão** Freguesia **Cavalões**

Telefone _____ Fax _____ e-mail _____

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **CARDOSO & FARIA LDA.**

Morada **Avenida da Veiga N.º 175**

C. Postal **4760-421** Localidade **V. N. Famalicão**

3. Atividade exercida no estabelecimento


Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **26 (vinte e seis) utentes.**

5. Emissão

Data 2014, 05, 13


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