

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 14/2011 (\*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

|                                |                      |            |              |
|--------------------------------|----------------------|------------|--------------|
| Denominação do estabelecimento | Lar São Brás         |            |              |
| Localização do estabelecimento | Rua São Brás, n.º136 |            |              |
| C. Postal 3105 - 104 Ilha      |                      | Localidade | Água Formosa |
| Distrito Leiria                | Concelho Pombal      | Freguesia  | Ilha         |
| Telefone                       | Fax                  | e-mail     |              |

2. Identificação da entidade gestora

|                           |                    |            |      |
|---------------------------|--------------------|------------|------|
| Nome completo             | Gaspar Couto, Lda. |            |      |
| Morada                    | Rua Pré Primária   |            |      |
| C. Postal 3105 - 117 Ilha |                    | Localidade | Ilha |

3. Actividade exercida no estabelecimento

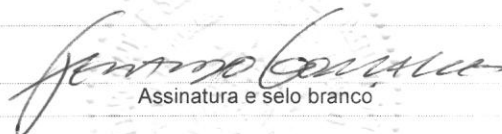
Lar de Idosos

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (quarenta) utentes.  
por extenso

5. Emissão

Data 2011/8/9



Assinatura e selo branco

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

Fernando Gonçalves  
DIRECTOR

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