



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 07 / 2018 / Centro Distrital Faro (1)
Ano Ano Serviço de Seguranc;a Social

Substitui a licença n.º _____ / _____
Ano Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento N.O.S.S.O. C.A.N.T.A.R.I.L.H.A

Localização do estabelecimento Maihãõ - Alcantariha Gare

Localidade Alcantariha Gare

Código postal 8365 - 303 Alcantariha Gare

Distrito Faro Concelho Silves Freguesia Alcantariha

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Terrnura Generosa Lar e Casa de Repou
sos Lda

Morada Alvados - Apartado 96

Localidade Algoiz

Código postal 8365 - 086 Algoiz

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS _____
(4 Quartos individuais; 10 Quartos duplos; 2 Quartos tripos) _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (trinta) _____ utentes.
[por extenso]

6 EMISSÃO

2018 / 12 / 03
ano mês dia

Margarida Flores
Diretora de Seguranc;a Social
Centro Distrital de Faro (carimbo)

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação da Seguranc;a 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.