SEGURANÇA SOCIAL

INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.
CENTRO DISTRITAL DE AVEIRO

# LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 04/2015/Centro Distrital de Aveiro (1)

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento ***BELORIZONTE – RESIDÊNCIAS GERIÁTRICAS***

Localização do estabelecimento **RUA DAS SOBREIRAS - EDIFÍCIO BELORIZONTE**

Código postal **3780 - 297** Localidade **ANADIA**

Distrito **AVEIRO** Concelho **ANADIA** Freguesia **ARCOS e MOGOFORES**

Telefone Fax E-mail

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo **IDADE ADULTA LDA.**

Morada **RUA DAS SOBREIRAS - EDIFÍCIO BELORIZONTE**

Código postal **3780 - 297** Localidade **ANADIA**

### 3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

**ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS**

### 4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de **54 (CINQUENTA E QUATRO)** utentes **DISTRIBUIDOS POR 18 QUARTOS INDIVIDUAIS E 18 QUARTOS DUPLOS.**

A presente Licença de Funcionamento substitui a Licença nº 04/2014, por aumento da lotação.

### 5. Emissão

Data: 11/05/28

O Diretor

Assinatura e carimbo

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