



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 42/2012 (\*)

Ano

### REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

#### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	Sénior Care da Foz, Sociedade Unipessoal, Lda.-----				
Localização do estabelecimento	Rua do Passeio Alegre, n.º 20, Sala 4.2-----				
C. Postal	4050-570-----	Localidade	Porto-----		
Distrito	Porto-----	Concelho	Porto-----	Freguesia	Foz do Douro-----
Telefone	-----	Fax	-----	e-mail	-----

#### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	Sénior Care da Foz, Sociedade Unipessoal, Lda.-----		
Morada	Rua do Passeio Alegre, n.º 20, Sala 4.2-----		
C. Postal	4050-570-----	Localidade	Porto-----

#### 3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----
------------------------------------

#### 4. Lotação máxima

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

#### 5. Emissão

Data 2012/10/10	 Assinatura e selo branco
-----------------	--

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

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