



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 1/2014 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento Maria Hermínia Ladeira Peres

Localização do estabelecimento Rua Conselheiro José Alves Monteiro, Lt 30, R/C

C. Postal 6230-350

Localidade Fundão

Distrito Castelo Branco

Concelho Fundão

Freguesia Fundão

Telefone

Fax

e-mail

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo Maria Hermínia Ladeira Peres

Morada Rua Conselheiro José Alves Monteiro, Lt 30, R/C

C. Postal 6230-350

Localidade Fundão

3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário

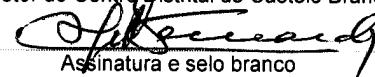
4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (trinta) utentes

5. Emissão

Data 2014/01/30

O Diretor do Centro Distrital de Castelo Branco


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