



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

<input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º	5	2 0 1 8	Centro Distrital do Porto	(1)
		Ano	Serviço de Segurança Social	
<input checked="" type="checkbox"/> Substitui a licença n.º	13	2 0 0 6		
		Ano		

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento	Lar de Terceira Idade O Pinhal Lda		
Localização do estabelecimento	Rua das Rosas n.º 150		
Localidade	Labruge		
Código postal	4 4 8 5	-	3 0 7
Distrito	Porto	Concelho	Vila do conde
		Freguesia	Labruge
Telemóvel / Telefone	229279770	Fax	229279771
		E-mail	opinhal@sapo.pt

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo	Lar de Terceira Idade O Pinhal Lda		
Morada	Rua das Rosas n.º 150		
Localidade	Labruge		
Código postal	4 4 8 5	-	3 0 7
	Vila do Conde		

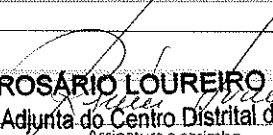
4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas	-----

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de	54	(cinquenta e quatro)	utentes.
		[por extenso]		

6 EMISSÃO

2 0 1 8 0 2 1 9	 ROSÁRIO LOUREIRO Diretora Adjunta do Centro Distrital do Porto
ano mês dia	Assinatura e 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 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.