



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 13/2013 (\*)

Ano

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

#### 1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	Sonho de Vida- Cooperativa de Solidariedade Social, CRL-----				
Localização do estabelecimento	Rua Banda S. Martinho de Mancelos -----				
C. Postal	4605-138-----	Localidade	Mancelos-----		
Distrito	Porto-----	Concelho	Amarante-----	Freguesia	Mancelos -----
Telefone	255496299-----	Fax	-----	e-mail	sonhodevida@iol.pt-----

#### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	Sonho de Vida- Cooperativa de Solidariedade Social, CRL -----		
Morada	Rua Banda S. Martinho de Mancelos -----		
C. Postal	4605-138 -----	Localidade	Mancelos -----

#### 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 2013/03/23	 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