



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 28/2011 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	SENSUSCARE-----				
Localização do estabelecimento	Rua Diogo de Macedo, n.º 114, piso 2, divisão G-----				
C. Postal	4400-661-----	Localidade	Vila Nova de Gaia-----		
Distrito	Porto-----	Concelho	Vila Nova de Gaia-----	Freguesia	Santa Marinha-----
Telefone	223759942-----	Fax	-----	e-mail	sensuscare@sapo.pt-----

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	SENSUSCARE- Apoio Domiciliário Unipessoal, Lda.-----		
Morada	Rua Dr. José Domingos Gonçalves Oliveira, n.º 18-3.º Esq.º-----		
C. Postal	4400-625-----	Localidade	Vila Nova de Gaia-----

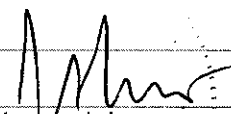
3. Actividade exercida no estabelecimento

Serviço de Apoio Domiciliário-----

4. Lotação máxima

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

5. Emissão

Data 2011/11/24	 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