



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 052013⁽¹⁾

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Perfeitancora, Unipessoal, Lda
Localização do estabelecimento Lugar de Quintas, 122
Código postal 4930-473 São Julião
Localidade Valença
Distrito Viana do Castelo Concelho Valença Freguesia São Julião
Telefone 966284890 Fax 251821221 E-mail perfeitancora.sara@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Maria Sara Freitas da Costa Carreira
Rodrigues
Morada Lugar de Quintas, 122
Código postal 4930-473 São Julião
Localidade Valença

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

Serviço de Apoio Domiciliário
No espaço destinado ao Serviço de SAD, estão integrados como serviços básicos a alimentação, os cuidados de higiene e imagem, a limpeza habitacional e o tratamento de roupas.

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 62 (Sessenta e dois) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2013 10 11
ano mês dia

Diretor do Apoio Social
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 99/2011, de 28 de setembro.

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados 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.