



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 68/2013 (*)

Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTOS DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento PURO AFECTO APOIO DOMICILIÁRIO

Localização do estabelecimento RUA PROF. DR. JOSÉ PINTO PEIXOTO, Nº 21 C

C. Postal 2740-124

Localidade PORTO SALVO

Distrito LISBOA

Concelho OEIRAS

Freguesia PORTO SALVO

Telefone 918158943

Fax

e-mail sferreira@puroafecto.pt

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo PURO AFECTO APOIO DOMICILIÁRIO UNIPESSOAL, LDA

Morada RUA PROF. DR. JOSÉ PINTO PEIXOTO, Nº 21 C

C. Postal 2740-124

Localidade PORTO SALVO

3. Actividade exercida no estabelecimento

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

4. Lotação máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 30 (Trinta) utentes.
por extenso

5. Emissão

Data 2013/11/19


Assinatura e selo branco
Diretora do Centro Distrital de Lisboa

(*) 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