

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 11/2015/Centro Distrital de Leiria <sup>(1)</sup>

N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

|                                |                                  |               |                                           |                |               |
|--------------------------------|----------------------------------|---------------|-------------------------------------------|----------------|---------------|
| Denominação do estabelecimento | Casa de Repouso de Santo Antonio |               |                                           |                |               |
| Localização do estabelecimento | Rua Padre João de Almeida nº 11  |               |                                           |                |               |
| Código postal                  | 2500 - 36                        | A-dos Francos | Localidade                                | A-dos -Francos |               |
| Distrito                       | Leiria                           | Concelho      | Caldas da Rainha                          | Freguesia      | A-dos-Francos |
| Telefone                       | 262949087                        | Fax           | E-mail casarepouso.santoantonio@gmail.com |                |               |

2. Identificação da entidade gestora

|               |                                       |               |            |                |
|---------------|---------------------------------------|---------------|------------|----------------|
| Nome completo | Alzira Maria Lourenço Barbosa Soveral |               |            |                |
| Morada        | Rua Padre João de Almeida nº 11       |               |            |                |
| Código postal | 2500 - 36                             | A-dos Francos | Localidade | A-dos -Francos |

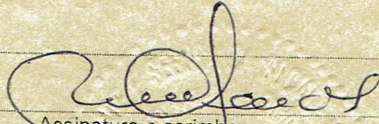
3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

|               |
|---------------|
| Centro de Dia |
|---------------|

4. Capacidade máxima

|                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| O estabelecimento pode abranger o número máximo de 4 (Quatro) utentes.<br>(por extenso) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|

5. Emissão

|                  |                                                                                                              |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data: 28.09.2015 | <br>Assinatura e carimbo |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes neste 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.