



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 11 | 2 0 1 9 | Instituto da Segurança Social, I.P./Centro Distrital de Leiria ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R e s i d ê n c i a S é n i o r d o N a b ã o L d a .

Localização do estabelecimento R u a J e r ó n i m o S o a r e s B a r b o s a
n . º 3 4

Localidade A n s i ã o

Código postal 3 2 4 0 - 1 3 9 | A n s i ã o

Distrito Leiria Concelho Ansião Freguesia Ansião

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo R e s i d ê n c i a S é n i o r d o N a b ã o L d a .

Morada R u a J e r ó n i m o S o a r e s B a r b o s a
n . º 3 4

Localidade A n s i ã o

Código postal 3 2 4 0 - 1 3 9 | A n s i ã o

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 41 (quarenta e um) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 9 | 0 6 | 1 8
ano mês dia

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 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste documento são registados no Sistema de Informação 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.