



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 136 2023 Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C a s a d e R e p o u s o d e A l c a i n ç a

Morada do estabelecimento R u a d a E s t a ç ã o d e M a f r a , n . º 2 5

Código postal 2 6 4 0 - 7 4 7 S ã o M i g u e l d e A l c a i n ç a

Localidade A l c a i n ç a

Distrito Lisboa Concelho Mafra Freguesia Malveira, São Miguel de Alcainça

Telefone _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo J a r d i m d a I d a d e , U n i p e s s o a l L d a

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 0 7 3 9 2 5 3 9

Morada P r a c e t a D a v i d M o u r ã o F e r r e i r a , 1 - 1 1 º C

Código postal 2 6 6 0 - 2 5 0 S a n t o A n t ó n i o d o s C a v a l e i r o s

Localidade S t º A n t . C a v a l e i r o s

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

Capacidade máxima da resposta 14 (catorze) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 0 7 1 9
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____
Substitui a licença de funcionamento nº 26/2016, por alteração da entidade gestora do estabelecimento.

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 11 10
ano mês dia

Sau de Paucis
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 126-A/2021, de 31 de dezembro.

As falsas declarações são punidas nos termos da lei