



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 24 | 2023 | Centro Distrital de Lisboa <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CASA DOS SONHOS

Morada do estabelecimento RUA BEATRIZ COSTA, N.º 2

Código postal 2675 - 630 ODIVELAS

Localidade ODIVELAS

Distrito LISBOA Concelho ODIVELAS Freguesia ODIVELAS

Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo EXCELENTE TAPAL, LIDIA

N.º de Identificação de Segurança Social 25155080637

Morada AV. COMBATENTES ED. AF D3 BLOCO B 1D

Código postal 2655 - 340 MILHARADO

Localidade CASA ISIDA SERRA

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta ERPI

Capacidade máxima da resposta 47 ( QUARENTA E SETE ) utentes.  
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2023 | 03 | 31  
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário \_\_\_\_\_

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 | 04 | 14  
ano mês dia

GABRIELA RGAZ  
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