

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 67/2015/Centro Distrital de Lisboa <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 BRITÂNICA		
Localização do estabelecimento			
Código postal		Localidade	S. PEDRO DO ESTORIL
Distrito LISBOA	Concelho CASCAIS	Freguesia	ESTORIL
Telefone	Fax	E-mail	

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	CASA DE REPOUSO BRITÂNICA		
Morada			
Código postal		Localidade	S. PEDRO DO ESTORIL

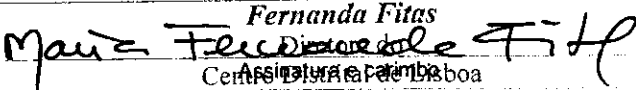
### 3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS
---

### 4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 26 (Vinte e seis) utentes. (por extenso)
--

### 5. Emissão

Data: 04/09/2015	 Fernanda Fitas Assinatura do Centro Distrital de Lisboa
------------------	--

(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.