



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 39 / 2 0 2 1 / Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 2 / 1 9 8 4
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C a s a d e R e p o u s o P o i s o N o s s a
S e n h o r a d e F á t i m a

Localização do estabelecimento R u a D . C r i s t ó v ã o d a G a m a n . º 1 3

Localidade L i s b o a

Código postal 1 4 0 0 - 1 3 3 / R e s t e l o

Distrito Lisboa Concelho Lisboa Freguesia Belém

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C a s a d e R e p o u s o C o s t a d e P r a t a L d .

Morada R u a C a s a l R i o V e r d e n . º 9

Localidade P o n t e d e R o l

Código postal 2 5 6 0 - 1 0 8 / P o n t e d e R o l

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 38 (Trinta e oito utentes) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 1 / 1 1 / 1 3 0
ano mês dia

Fátima Matos
Assinatura e carimbo
Diretora Adjunta do
Centro Distrital de Lisboa

(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.