



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º

17 | 2022 |
N.º Ano

Centro Distrital de Lisboa
Nome do Centro Distrital

11

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento E s p e r a n ç a S é n i o r R e s i d e n c e

Morada do estabelecimento R u a F e r r e i r a d e C a s t r o n . ° 1 0

Código postal 2 6 1 0 - 0 7 3 A m a d o r a

Localidade B u r a c a

Distrito Lisboa Concelho Amadora Freguesia Águas Livres

Telefone _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo T r e s I D e s e n v o l v i m e n t o d e G e s t ã o d e L a r e s L d a .

N.º de Identificação de Segurança Social 2 0 0 0 8 7 5 5 2 2 0

Morada R u a d o F o r n o L o t e 8

Código postal 2 7 1 0 - 0 4 3 S i n t r a

Localidade A b r u n h e i r a

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial para Pessoas Idosas

Capacidade máxima da resposta 31 (Trinte e Um) utentes.
(por extenso)

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 2 | 0 5 | 0 5
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2 0 2 2 | 0 5 | 3 1
ano mês dia

Fátima Matos
Diretora Adjunta do
Centro Distrital de Lisboa

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