



SEGURANÇA SOCIAL

**TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º** 28 | 2 0 2 2 | 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 | M A R S É N I O R Q U I N T A D A S M E M Ó R I A S |  
Morada do estabelecimento | R U A A N T Ó N I O A L E I X E S / N |  
Código postal | 2 6 2 0 | - | 3 2 6 | | R A M A D A |  
Localidade | P E D E R N A I S |  
Distrito LISBOA Concelho ODIVELAS Freguesia ODIVELAS  
Telefone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO**

Nome completo | J A S M I N E S I M P L I C I T Y - L D A |  
N.º de Identificação de Segurança Social | 2 5 1 5 6 6 7 8 3 8 4 |  
Morada | R U A F R A N S C I S C O S A N C H E S N . º 6 - 6 . º D I R . º |  
Código postal | 2 6 7 5 | - | 6 4 7 | | O D I V E L A S |  
Localidade | C O L I N A S D E C R U Z E I R O |

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

Identificação da resposta | E S T R U T U R A R E S I D E N C I A L P A R A P E S S O A S I D O S A S |  
Capacidade máxima da resposta | 56 | (Cinquenta e Seis \_\_\_\_\_ ) utentes.  
(por extenso)  
Data do Início do Funcionamento | 2 0 2 2 | 0 7 | 0 4 |  
ano mês dia  
Observações quanto à capacidade, se necessário \_\_\_\_\_

**4 EMISSÃO**

Data de emissão | 2022 | 08 | 17 |  
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