



SEGURANÇA SOCIAL

TÍTULO DE AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO N.º 146 | 2 0 2 3 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
N.º Ano Nome do Centro Distrital

FUNCIONAMENTO DE RESPOSTAS SOCIAIS

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento M e r g u l i s R e s i d ê n c i a S e n i o r

Morada do estabelecimento R u a N o v a d o R i b e i r o , n .º 1 3

Código postal 2 5 3 0 - 9 1 4 L o u r i n h ã

Localidade N a d r u p e

Distrito Lisboa Concelho Torres Vedras Freguesia UF Lourinhã e Atalaia

Telefone _____ E-mail _____

2 IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA OU DA ENTIDADE GESTORA DO ESTABELECIMENTO

Nome completo M E R G U L I S , L D A

N.º de Identificação de Segurança Social 2 5 1 5 2 9 3 4 8 2 8

Morada R u a N o v a d o R i b e i r o , n .º 1 3

Código postal 2 5 3 0 - 9 1 4 L o u r i n h ã

Localidade N a d r u p e

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Identificação da resposta Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas (ERPI)

Capacidade máxima da resposta 50 cinquenta (por extenso)) utentes.

Data do Início do Funcionamento 2 0 2 3 | 1 0 | 3 1
ano mês dia

Observações quanto à capacidade, se necessário _____

4 EMISSÃO

Data de emissão 2023 | 11 | 27
ano mês dia

Saudefaralvo
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