



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 23 | 2019 | Centro Distrital de Segurança Social de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento R, E, S, I, D, Ê, N, C, I, A, I, S, É, N, I, O, R, I, F, I, &, M, I

Localização do estabelecimento R, U, A, I, D, I, N, Ê, S, D, E, C, A, S, T, R, O, I, N, º, 9, V, A, L, E, F, I, G, U, E, I, R, A, I

Localidade S, Ã, O, J, O, Ã, O, D, A, T, A, L, H, A

Código postal 2, 6, 9, 5 - 7, 7, 4 | L, O, U, R, E, S

Distrito Lisboa Concelho LOURES Freguesia SÃO JOÃO DA TALHA

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo F, A, R, I, N, H, A, I, &, M, O, R, A, I, S, I, R, E, S, I, D, Ê, N, C, I, E, S, I, L, D, A, I

Morada R, U, A, I, D, I, N, Ê, S, D, E, C, A, S, T, R, O, I, N, º, 9, V, A, L, E, F, I, G, U, E, I, R, A, I

Localidade S, Ã, O, J, O, Ã, O, D, A, T, A, L, H, A

Código postal 2, 6, 9, 5 - 7, 7, 4 | L, O, U, R, E, S

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 25 | VINTE E CINCO | _____) utentes.
{por extenso}

6 EMISSÃO

2019 | 07 | 30
ano mês dia

Fátima Neto
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 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.