



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

☒ Licença n.º 13 2 0 1 7 Ano Centro Distrital de Santarém (1)
Serviço de Segurança Social

☒ Substitui a licença n.º 12 2 0 1 3 Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Casa de Repouso Sonhos Meus

Localização do estabelecimento Bairro do Simões Lote 2 n.º 12
2125-105 Marinhais

Localidade Marinhais

Código postal 2125-105 Marinhais

Distrito Santarém Concelho Salvaterra de Magos Freguesia Marinhais

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Cinília Pereira - Ação Social Para
Idosos Unipessoal Lda

Morada Bairro do Simões Lote 2 n.º 12

Localidade Marinhais

Código postal 2125-105 Marinhais

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ERPI - Estrutura Residencial para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 24 (Vinte e quatro) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

Diretora Unidade
de Prestações e Contribuições


Assinatura e Carimbo

2014 07 20
ano mês dia

(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.