



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

☒ Licença n.º 58 | 2 0 1 7 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

☐ Substitui a licença n.º _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Casa de Repouso Vale de Lobos
I L Sociedade LDA

Localização do estabelecimento Rua São João N.º 9 - 13

Localidade Vale de Lobos

Código postal 2715 - 405 | Almargem do Bispo

Distrito Lisboa Concelho Sintra Freguesia Almargem do Bispo

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Casa de Repouso Vale de Lobos
I L Sociedade LDA

Morada Rua São João N.º 9

Localidade Vale de Lobos

Código postal 2715 - 405 | Almargem do Bispo

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 28 | Vinte e oito | _____) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 1 7 | 1 1 | 1 0
ano mês dia

Isabel Saldida
Assinatura do Centro Distrital de Lisboa

(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.