



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 04 | 2016 | Centro Distrital de Évora ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____ | _____ | _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento HOSPEDARIA SÃO JOSÉ

Localização do estabelecimento RUA BEATRIZ COSTA S/N

Localidade AFEITEIRA

Código postal 7080 - 301 | VENDAS NOVAS

Distrito Évora Concelho Vendas Novas Freguesia Freguesia de Vendas Novas

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo MILENA IGLESIAS UNIPESSOAL LDA

Morada AVENIDA JAIME CORTESÃO N.º 158 1.º DT.º

Localidade SETÚBAL

Código postal 2910 - 540 | SETÚBAL

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 18 (DEZOITO) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2016 | 10 | 28
ano mês dia

Sónia Ramos
Directora do Centro Distrital
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.