



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

☒ Licença n.º 42 | 2 0 2 0 | Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

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

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento S O C I E D A D E E S P A N H O L A D E
B E N E F I C Ê N C I A

Localização do estabelecimento A v e n i d a D . R o d r i g o d a C u n h a N .º 1

Localidade L i s b o a

Código postal 1 7 0 0 - 1 3 7 | L i s b o a

Distrito Lisboa Concelho Lisboa Freguesia Alvalade

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo S o c i e d a d e E s p a n h o l a d e B e n e f i c ê n c i a

Morada A v e n i d a D . R o d r i g o d a C u n h a N .º 1

Localidade _____

Código postal 1 7 0 0 - 1 3 5 | L i s b o a

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial Para Pessoas Idosas (E.R.P.I.) _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 43 (quarenta e três) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2 0 2 0 | 1 0 | 2 1
ano mês dia

Fátima Afonso
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.