



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 27 | 2018 | Centro Distrital de Lisboa (1)
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º 28 | 2010
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento Vila Verde Residence

Localização do estabelecimento Rua Professor Egas Moniz, N.º 18

Localidade Terrugem

Código postal 2705 - 836 | Terrugem

Distrito Lisboa Concelho Sintra Freguesia UF S. João Lampas e Terrugem

Telemóvel / Telefone _____ Fax _____ E-mail _____

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo Residência Geriátrica de Vila Verde
Lda

Morada Rua Professor Egas Moniz, N.º 18

Localidade Terrugem

Código postal 2705 - 836 | Terrugem

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 55 (Cinquenta e Cinco) utentes.
(por extenso)

6 EMISSÃO

2018 | 07 | 17
ano mês dia

[Assinatura]
Assinatura e carimbo
Diretora do Centro 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.