



SEGURANÇA SOCIAL

## LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

### 1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

|                                                  |    |         |                             |     |
|--------------------------------------------------|----|---------|-----------------------------|-----|
| <input checked="" type="checkbox"/> Licença n.º  | 02 | 2 0 1 9 | Centro Distrital de Lisboa  | (1) |
|                                                  |    | Ano     | Serviço de Segurança Social |     |
| <input type="checkbox"/> Substitui a licença n.º |    | Ano     |                             |     |

### 2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

|                                |                                                                               |          |          |           |           |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-----------|-----------|
| Denominação do estabelecimento | V A L E G R A N D E H O T E L - S O C I E D A D E U N I P E S S O A L , L D A |          |          |           |           |
| Localização do estabelecimento | L A R G O D O V A L E G R A N D E , N.º 4                                     |          |          |           |           |
| Localidade                     | A L C O E N T R E                                                             |          |          |           |           |
| Código postal                  | 2 0 6 5 - 1 2 3 A L C O E N T R E                                             |          |          |           |           |
| Distrito                       | Lisboa                                                                        | Concelho | AZAMBUJA | Freguesia | ALCOENTRE |
| Telemóvel / Telefone           |                                                                               | Fax      |          | E-mail    |           |

### 3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

|               |                                                                               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Nome completo | V A L E G R A N D E H O T E L - S O C I E D A D E U N I P E S S O A L , L D A |
| Morada        | L A R G O D O V A L E G R A N D E N.º 4                                       |
| Localidade    | A L C O E N T R E                                                             |
| Código postal | 2 0 6 5 - 1 2 3 A Z A M B U J A                                               |

### 4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| ERPI - ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS |
|                                                  |
|                                                  |

### 5 CAPACIDADE MÁXIMA

|                                                    |    |                |          |
|----------------------------------------------------|----|----------------|----------|
| O estabelecimento pode abranger o número máximo de | 17 | ( DEZASSETTE ) | utentes. |
|                                                    |    | (por extenso)  |          |

### 6 EMISSÃO

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 2 0 1 9   0 1   1 0 | Isabel Salgado       |
| ano mês dia         | 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.