



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 01 | 2015⁽¹⁾
Ano

REGIME DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento C a s a l d o P a l h e i r a
Localização do estabelecimento R u a d e S . D o m i n g o s , n . ° 4 2
Código postal 2 4 3 5 - 4 2 1 O l i v a l
Localidade A l d e i a N o v a
Distrito Santarém Concelho Ourém Freguesia Gondemaria e Olival
Telefone 912 327 295 Fax _____ E-mail casaldopalheira@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C a s a l d o P a l h e i r a , L d a
Morada R u a d e S . D o m i n g o s , n . ° 4 0
Código postal 2 4 3 5 - 4 2 1 O l i v a l
Localidade A l d e i a N o v a

3 ATIVIDADE EXERCIDA NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas (ERPI)

4 LOTAÇÃO MÁXIMA

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

5 EMISSÃO

2015 | 02 | 05
mês dia
Centro Distrital Santarém
Tiago Leite
Assinatura e selo

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 99/2011, de 28 de setembro.

Os dados constantes deste documento serão objeto de registo informático na base de dados 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.