



SEGURANÇA SOCIAL



INSTITUTO DA SEGURANÇA SOCIAL, I.P.
CENTRO DISTRITAL DE LISBOA

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 10/2015/Centro Distrital de Lisboa ⁽¹⁾

N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Identificação do estabelecimento

Denominação do estabelecimento	CASA DE REPOUSO SANTA LUZIA		
Localização do estabelecimento	RUA VIANA DA MOTA, N.º 40		
Código postal	1700 - 367 LISBOA	Localidade	LISBOA
Distrito	LISBOA	Concelho	LISBOA
		Freguesia	ALVALADE
Telefone	218489810	Fax	
		E-mail	crsantaluzia@gmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	MARIA PALMIRA DE JESUS ANTUNES FERNANDES		
Morada	RUA REINALDO FERREIRA, N.º 29, 4.º F		
Código postal	1700 - 323 LISBOA	Localidade	LISBOA

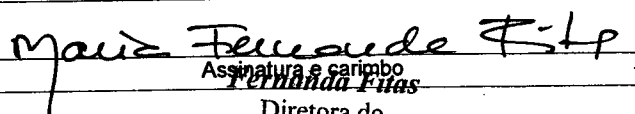
3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 10 (Dez) utentes. (por extenso)

5. Emissão

Data: 13/02/2015	 Assinatura e carimbo Maria Fernanda Filipe
------------------	---

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março. Centro Distrital de Lisboa

Os dados constantes neste 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.