



SEGURANÇA SOCIAL



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

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

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

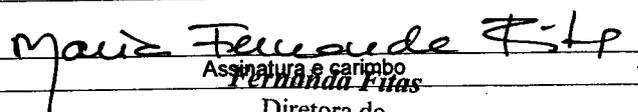
### 3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

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 Filiz
------------------	--

(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.