

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 26/2015/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	CORRENTES DE MEMÓRIA		
Localização do estabelecimento	RUA EGAS MONIZ, Nº 11 A		
Código postal	1900 - 217 LISBOA	Localidade	LISBOA
Distrito	LISBOA	Concelho	LISBOA
		Freguesia	AREIRO
Telefone	922188811	Fax	
		E-mail	

### 2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	CORRENTES DE MEMÓRIA, UNIPessoal LDA		
Morada	RUA EGAS MONIZ, Nº 11 A		
Código postal	1900 - 217 LISBOA	Localidade	LISBOA

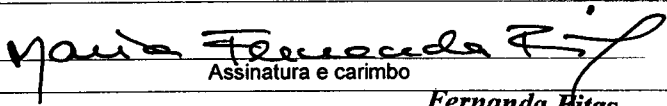
### 3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO
-------------------------------

### 4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 40 (Quarenta) utentes. * (por extenso)
--

### 5. Emissão

Data: 27/03/2015	 Assinatura e carimbo
------------------	--

(1) Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 de março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2008, de 4 de março.

Fernanda Pitas  
Diretora do 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.