



SEGURANÇA SOCIAL



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

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 45/2015/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	MOTHER'S HOUSE		
Localização do estabelecimento	RUA JOÃO ANTÓNIO PEREIRA, 74		
Código postal	2775 - 100	Localidade	PAREDE
Distrito	LISBOA	Concelho	CASCAIS, Freguesia CARCAVELOS e PAREDE
Telefone	214688219	Fax	E-mail mothershouse2014@gmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo	MOTHER'S HOUSE LDA		
Morada	RUA JOÃO ANTÓNIO PEREIRA, 74		
Código postal	2775 - 100	Localidade	PAREDE

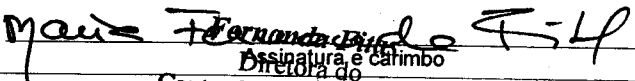
3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 23 (Vinte e Três) utentes. (por extenso)
--

5. Emissão

Data: 08/06/2015	 Assinatura e carimbo Diretora do Centro Distrital de Lisboa
------------------	---

(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.

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.