



LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 85/2015/Centro Distrital de Lisboa (1)

Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1. Id	deni	tificação	do	esta	be	lec	imen	O
--------------	------	-----------	----	------	----	-----	------	---

Denominação do estabelecimento

LAR NEIDE NEVES

Localização do estabelecimento

RUA ALMEIDA GARRETT. Nº 10

Código postal 2740 - 10 PORTO SALVO

Localidade PORTO SALVO

Distrito LISBOA

Concelho OEIRAS

Freguesia PORTO SALVO

Telefone 214214034

Fax

E-mail larneideneves@gmail.com

2. Identificação da entidade gestora

Nome completo

NEIDE ESTEVES DAS NEVES UNIPESSOAL, LDA

Morada

RUA ALMEIDA GARRETT, Nº 10

Código postal 2740 - 10 PORTO SALVO

Localidade PORTO SALVO

3. Resposta social a desenvolver no estabelecimento

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4. Capacidade máxima

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 12 (Doze) utentes. (por extenso)

5. Emissão

Data: 16/10/2015

(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.

Pág. 1/1