



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 90 | 2 0 1 5 | CENTRO DISTRI TAL DE LISBOA

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento D_É_C_A_D_A_ D_O_U_R_A_D_A_ B_A_R_R_E_I_R_I_N_H_A_
Localização do estabelecimento P_R_A_C_E_T_A_ A_N_T_Ó_N_I_O_ F_E_R_R_E_I_R_A_ N_º_ 1_0_
Código postal 2_5_6_0_ - 0_5_5_ A_-D_O_S_-C_U_N_H_A_D_O_S_
Localidade A_-D_O_S_-C_U_N_H_A_D_O_S_
Distrito Lisboa Concelho TORRES VEDRAS Freguesia A-DOS-CUNHADOS
Telefone 261984259 E-mail decadadourada@hotmail.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo D_É_C_A_D_A_ D_O_U_R_A_D_A_ - C_A_S_A_ D_E_ R_E_P_O_U_S_O_
Morada R_U_I_A_ D_O_ R_E_T_I_R_O_ N_º_ 1_ P_A_L_H_A_G_U_E_I_R_A_S_
Código postal 2_5_6_0_ - 0_4_4_ A_-D_O_S_-C_U_N_H_A_D_O_S_
Localidade A_-D_O_S_-C_U_N_H_A_D_O_S_

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 33 (Trinta e três) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 5 | 1 1 | 1 2
ano mês dia
Fernanda Fitas
Diretora do Centro Distrital de Lisboa
Assinatura e carimbo

[1] Emitida ao abrigo do Decreto-Lei n.º 64/2007, de 14 março, alterado e republicado pelo Decreto-Lei n.º 33/2014, de 4 de março.

Os dados constantes deste 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.