



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 102 | 2 0 1 5 | 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 C E N T R O D E N O I T E N . º S R . º D E A J U D A

Localização do estabelecimento A V E N I D A 2 5 D E A B R I L , N . º 4 7

Código postal 2 5 6 5 | 6 5 2 | R A M A L H A L

Localidade R A M A L H A L

Distrito Lisboa Concelho TORRES VEDRAS Freguesia RAMALHAL

Telefone 261917250 Fax 261917255 E-mail c.p.f.ramalhal@gmail.com

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo C A S A D O P O V O D A F R E G U E S I A D O
R A M A L H A L

Morada A V E N I D A 2 5 D E A B R I L , N . º 4 5

Código postal 2 5 6 5 | 6 5 2 | R A M A L H A L

Localidade R A M A L H A L

3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

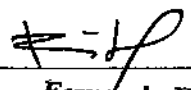
CENTRO DE NOITE

4 CAPACIDADE MÁXIMA

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 15 (Quinze) utentes.
(por extenso)

5 EMISSÃO

2 0 1 5 | 1 2 | 3 0
ano mês dia

Maria Fereseda 
Assinatura e carimbo *Fernanda Fitas*

(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. Diretora do Centro Distrital de Lisboa

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.