



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 98 | 2 0 1 5 | CENTRO DISTRITAL DE LISBOA 111
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento CENTRO DE REABILITAÇÃO E REPOUSO SANTA RITA

Localização do estabelecimento RUA DO CABO, N.º 43 a 47

Código postal 1250-053 LISBOA

Localidade LISBOA

Distrito Lisboa Concelho LISBOA Freguesia CAMPO DE OURIQUE

Telefone 213900231 Fax _____ E-mail centrorepousosantarita@gmail.pt

2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo CENTRO DE REABILITAÇÃO E REPOUSO SANTA RITA

Morada RUA DO CABO, N.º 43 a 47

Código postal 1250-053 LISBOA

Localidade LISBOA

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

2015 | 12 | 18
ano mês dia

Maria Fereira Fitas
Assinatura e carimbo Fernanda Fitas

(11) 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.