



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 15 | 2 0 1 6 | CENTRO DISTRIAL DE LISBOA <sup>(1)</sup>  
N.º Ano Nome do Centro Distrital

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

**1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

Denominação do estabelecimento C A S A D E R E P O U S O S A N T O A N T Ó N I O  
D A A B R U N H E I R A

Localização do estabelecimento R U A D O F O R N O , L O T E 8

Código postal 2 7 1 0 - 0 4 3 A B R U N H E I R A

Localidade A B R U N H E I R A

Distrito Lisboa Concelho SINTRA Freguesia Sta Maria e S. Miguel, S. Martinho

Telefone 219 150 940 Fax \_\_\_\_\_ E-mail gerencia@larsantoantonioabrunheira.pt

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo T R Ê S I D E S E N V O L V I M E N T O D E G E S T Ã O D E  
L A R E S L D A

Morada R U A D O F O R N O , L O T E 8

Código postal 2 7 1 0 - 0 4 3 A B R U N H E I R A

Localidade A B R U N H E I R A

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

ESTRUTURA RESIDENCIAL PARA PESSOAS IDOSAS

**4 CAPACIDADE MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 38 | Trinta e oito | utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2 0 1 6 | 0 3 | 1 0  
ano mês dia

Maria Fernanda Pinho  
Assinatura e carimbo  
Diretora do  
Centro Distrital de Lisboa

(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.