



SEGURANÇA SOCIAL

LICENÇA DE FUNCIONAMENTO N.º 32 | 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 CENTRADO NO IDOSO - ALOJAMENTO  
GERIÁTRICO, S.A.D.

Localização do estabelecimento AVENIDA DIOGO CÃO, N.º 19 - B  
INFANTADO

Código postal 2 6 7 0 - 3 2 7 LOURES

Localidade LOURES

Distrito Lisboa Concelho LOURES Freguesia LOURES

Telefone 911 762 648 Fax \_\_\_\_\_ E-mail centradonoidoso@gmail.com

**2 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA**

Nome completo CENTRADO NO IDOSO - ALOJAMENTO  
GERIÁTRICO, L.D.A.

Morada AVENIDA DIOGO CÃO, N.º 19 - B

Código postal 2 6 7 0 - 3 2 7 LOURES

Localidade LOURES

**3 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO**

SERVIÇO DE APOIO DOMICILIÁRIO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4 CAPACIDADE MÁXIMA**

O estabelecimento pode abranger o número máximo de 60 ( Sessenta ) utentes.  
(por extenso)

**5 EMISSÃO**

2 0 1 6 | 0 7 | 1 2  
ano mês dia

\_\_\_\_\_ 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.