



SEGURANÇA SOCIAL

LICENCIAMENTO DO FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE APOIO SOCIAL

1 LICENÇA DE FUNCIONAMENTO

Licença n.º 13 : 2 0 1 6 | Centro Distrital de Setúbal ⁽¹⁾
Ano Serviço de Segurança Social

Substitui a licença n.º _____
Ano

2 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Denominação do estabelecimento | C a s a | D o s | A v ó s | A r c o | Í r i s |

Localização do estabelecimento | R u a | F r e d e r i c o | F r a n c o | P a i v a | N.º | 3 |

Localidade | V i l l a | N o g u e i r a | d e | A z e i t ã o |

Código postal | 2 9 2 5 | - | 1 6 6 | | v i l l a | N o g u e i r a | d e | A z e i t ã o |

Distrito Setúbal | Concelho Setúbal | Freguesia Azeitão |

Telemóvel / Telefone 212 189 499 | Fax _____ | E-mail casadosavosarcoiris@gmail.com

3 IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE GESTORA

Nome completo | L u í s a | M a r i a | G o m e s | U n i p e s s o a l | , | L d a |

Morada | R u a | R u i | d e | S o u s a | L o t e | 6 5 | A | 2.º | C | 1.º | E s q. |

Localidade | L i s b o a |

Código postal | 1 9 5 0 | - | 2 5 3 | | L i s b o a |

4 RESPOSTA SOCIAL A DESENVOLVER NO ESTABELECIMENTO

Estrutura Residencial para Pessoas Idosas, com capacidade máxima de 15 residentes, distribuídos por 08 quartos, da seguinte forma: Piso 0 - 02 quartos duplos e 01 quarto triplo _____
Piso 1 - 02 quartos individuais e 03 quartos duplos _____

5 CAPACIDADE MÁXIMA

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

6 EMISSÃO

2 0 1 6 | 0 7 | 1 9
ano mês dia

José da Natividade Fernandes
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 são registados no Sistema de Informação 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.